



Universidad Nacional del Litoral

Carrera Especialización en Salud de los Animales de Compañía

***“EVALUACIÓN DE LA INCIDENCIA DE CASOS DE OBSTRUCCIÓN URETRAL EN
GATOS DE VICTORIA, ENTRE RÍOS Y ACTUALIZACIÓN DE SU TRATAMIENTO”***

M.V. Cecilia Soledad Pereira

Directora: M.V. Esp. en Salud de los Animales de Compañía

María Virginia Ponce

Esperanza, Santa Fe

2025

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a todas las personas que han sido mi fuente de inspiración, motivación y apoyo incondicional a lo largo de este camino académico:

A mis padres, cuyo sacrificio y amor incondicional han sido mi mayor impulso para alcanzar mis metas.

A mis profesores, por su sabiduría y enseñanzas que han enriquecido mi formación académica.

A todas las personas que de una manera u otra han dejado una huella en mi vida, este trabajo es también fruto de su influencia positiva.

Gracias por ser parte de este logro y por formar parte de mi historia.

Agradecimientos

Como dice Dalai Lama *“La raíz de todo bien crece en la tierra de la gratitud”* por lo que quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que me apoyaron y facilitaron la realización de esta tesis:

A mi familia, por su constante apoyo y comprensión durante este proceso.

A mi directora de tesis, por su guía experta y consejos valiosos en cada etapa de la investigación.

A Mónica, por su ánimo y motivación cuando más lo necesitaba, que con su paciencia y dedicación fue mi faro y logró maravillas mostrándome siempre el camino a seguir.

A mis colegas de Victoria, que desinteresadamente colaboraron con su tiempo de entrevistas y encuestas, anécdotas y bibliografía.

A mis profesores, por su enseñanza y orientación académica.

Y para finalizar y no menos importante, a mis pacientes y sus familias por el apoyo y la confianza hacia mi trabajo que me impulsa a seguir capacitándome para brindarles lo mejor de mí.

A todas las personas que de alguna manera contribuyeron a este proyecto, ¡gracias!

Sin ustedes, este logro no habría sido posible. ¡Gracias de corazón por todo su apoyo y confianza en mí!

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	5
1.1. ANTECEDENTES.....	6
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	7
1.3. PLANTEO DEL PROBLEMA.....	8
2. OBJETIVOS.....	10
2.1. OBJETIVOS GENERALES:.....	10
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	11
3. MATERIALES Y MÉTODOS.....	11
3.1. DISEÑO DE ESTUDIO Y POBLACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	12
3.2. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	13
3.3. RELEVAMIENTO BIBLIOGRÁFICO.....	13
3.4. ANÁLISIS DE DATOS.....	13
3.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	14
3.6. LIMITACIONES METODOLÓGICAS.....	14
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	15
4.1. FRECUENCIA DE CASOS Y PERFIL DE LA POBLACIÓN FELINA AFECTADA.....	16
4.2. FACTORES DE RIESGO Y CAUSAS PERCIBIDAS.....	18
4.3. SÍNTOMAS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO.....	20
4.4. TRATAMIENTO, COMPLICACIONES Y PRONÓSTICO.....	21
4.5. ARTICULACIÓN CON LA LITERATURA CIENTÍFICA.....	23
5. CONCLUSIONES.....	26
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
7. ANEXO.....	33
7.1. TABLA 3.....	33
7.2. ENCUESTA.....	34
7.3. FICHA CASO CLÍNICO.....	43
7.4. DESGRABACIÓN ENTREVISTAS.....	44

1. INTRODUCCIÓN

La **Enfermedad del Tracto Urinario Inferior Felino (FLUTD)**, por sus siglas en inglés) es un término que engloba un conjunto de patologías que afectan el tracto urinario inferior —incluyendo la vejiga y la uretra— de los gatos domésticos, especialmente en los machos (Gunn-Moore, 2003; Dorsch et al., 2022). Entre sus causas se incluyen la cistitis idiopática felina, tapones uretrales, urolitiasis, infecciones bacterianas, alteraciones anatómicas congénitas, neoplasias y factores predisponentes como el bajo consumo de agua o las dietas secas (Cooper et al., 2020; Forrester y Roudebush, 2007).

Entre las manifestaciones clínicas más relevantes se encuentra la obstrucción parcial o completa del flujo urinario, lo que impide la eliminación normal de orina (Bartges, 2017). Las causas más frecuentes de dicha obstrucción son los tapones uretrales, los urolitos, el espasmo uretral y la inflamación de la mucosa (Caraza, 2019). Si no se realiza un abordaje oportuno, esta condición puede derivar en insuficiencia renal aguda, alteraciones electrolíticas severas e incluso la muerte (Cooper et al., 2020).

A pesar de los múltiples factores etiológicos descritos, en un porcentaje importante de los casos no es posible determinar una causa específica, lo que sugiere una fuerte participación de factores idiopáticos y ambientales, como el estrés (Lund y Eggertsdóttir, 2018; Buffington et al., 2019). Esto explica que el tratamiento sea multimodal, incluyendo sondaje uretral, manejo médico, modificaciones dietéticas, control ambiental y, en casos graves, uretrotomía (Salcedo y Fernández, 2021; Kruger et al., 2023).

En este contexto, el presente trabajo tiene como objetivo aportar información actualizada sobre la frecuencia, los factores de riesgo y las estrategias terapéuticas implementadas en los casos de obstrucción uretral felina registrados en la ciudad de Victoria, Entre Ríos. A través del análisis de encuestas, entrevistas a médicos

veterinarios y revisión de literatura científica reciente, se busca generar un material de consulta que contribuya a optimizar la práctica clínica y la prevención de esta patología.

1.1. ANTECEDENTES

El FLUTD ha sido objeto de creciente interés desde la segunda mitad del siglo XX, debido a su elevada prevalencia y a las dificultades que plantea su abordaje clínico. Inicialmente, las investigaciones se centraron en el rol de los urolitos y tapones uretrales como causas principales de obstrucción (Osborne et al., 1996).

A partir de la década de 1990, comenzó a reconocerse la importancia de factores ambientales, conductuales y metabólicos en el origen de la enfermedad (Buffington et al., 2006; Hostutler et al., 2005). Este cambio de enfoque amplió la comprensión del FLUTD, pasando de una visión puramente anatómica a una concepción multifactorial.

Buffington (2011, 2013) introdujo el concepto de síndrome de Pandora, que describe al FLUTD idiopático como una condición multifactorial en la que intervienen factores de estrés, el entorno doméstico, la dieta y las condiciones de manejo del felino. Este enfoque permite comprender mejor por qué los casos idiopáticos son frecuentes y por qué se requieren estrategias de manejo integral.

En el plano terapéutico, la literatura científica ha documentado múltiples alternativas de manejo, que incluyen desde la desobstrucción mecánica mediante sondaje uretral (Fossum, 2018), hasta intervenciones quirúrgicas como la uretrotomía perineal en casos recurrentes (Cooper et al., 2010). Además, se aplican protocolos farmacológicos para controlar el dolor, reducir la inflamación y prevenir recaídas (Dorsch et al., 2016; Eisenberg et al., 2013). No obstante, existe consenso en que la eficacia de estos tratamientos depende en gran medida de la corrección de los factores predisponentes, en particular los relacionados con la dieta, el acceso al agua y la reducción del estrés ambiental (Chew y Buffington, 2013).

En Argentina, y particularmente en Entre Ríos, los estudios específicos son escasos. La mayor parte de la información proviene de reportes clínicos aislados o de la experiencia empírica de los profesionales. Por ello, se vuelve necesario realizar investigaciones locales que integren la evidencia internacional con la realidad regional, donde el aumento de la población felina plantea nuevos desafíos en materia de salud animal.

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El FLUTD, y en especial la obstrucción uretral, constituye una de las principales urgencias en la clínica de pequeños animales, tanto por su prevalencia como por el impacto que genera en la salud y el bienestar de los gatos afectados. (Cooper, 2015; Beeston et al., 2022).

A nivel internacional, se han publicado múltiples investigaciones que describen los factores predisponentes, las estrategias diagnósticas y las alternativas terapéuticas disponibles. Sin embargo, la mayoría de estos trabajos se concentran en contextos académicos o urbanos de gran escala, lo que resalta la importancia de caracterizar la situación en ámbitos locales. En este sentido, la caracterización local resulta fundamental para comprender las particularidades epidemiológicas y clínicas que inciden en la presentación de la enfermedad, así como para identificar factores de riesgo asociados a hábitos de manejo, condiciones ambientales y prácticas de los tutores.

La relevancia de este estudio radica también en su aporte a la práctica profesional. Al integrar información proveniente de encuestas a la totalidad de los médicos veterinarios que ejercen en pequeños animales en la ciudad, entrevistas cualitativas y un relevamiento bibliográfico actualizado, se ofrece un panorama integral que permite describir la situación local y contrastarla con la literatura científica vigente. Este abordaje proporciona evidencia útil para la toma de decisiones clínicas y para la implementación de estrategias preventivas adaptadas a la población felina de Victoria.

Finalmente, el trabajo se justifica en términos académicos y sociales, ya que contribuye a fortalecer la medicina felina en un ámbito donde aún persisten limitaciones en cuanto a la sistematización de registros clínicos. A partir de los resultados obtenidos, se espera promover una mayor concientización entre tutores y profesionales, así como favorecer la adopción de medidas que reduzcan la recurrencia de la obstrucción uretral, mejorando así la calidad de vida de los gatos y el vínculo humano-animal.

1.3. PLANTEO DEL PROBLEMA

La obstrucción uretral felina, dentro del espectro del FLUTD, constituye una urgencia clínica compleja y multifactorial (Buffington, 2011; Hostutler et al., 2005). Si bien existen protocolos diagnósticos y terapéuticos estandarizados, la recurrencia de los casos y las diferencias en la respuesta clínica plantean la necesidad de adaptar las estrategias a cada contexto poblacional.

En Victoria, los médicos veterinarios que atienden pequeños animales conforman un grupo reducido, lo que permite conocer con precisión la totalidad de los casos clínicos atendidos. Sin embargo, la ausencia de fichas clínicas sistematizadas limita la posibilidad de contar con registros epidemiológicos completos y confiables. Esta carencia dificulta estimar con precisión la magnitud del problema, identificar factores de riesgo locales y evaluar la eficacia de los tratamientos aplicados.

La problemática se agrava por la falta de estudios locales que permitan contrastar la situación de Victoria con las tendencias reportadas en otras regiones. En consecuencia, persisten interrogantes relevantes para la práctica profesional:

- ¿Cuál es la prevalencia estimada de obstrucción uretral en gatos machos atendidos en la ciudad?
- ¿Qué factores de riesgo son reconocidos por los profesionales en el ejercicio clínico?

- ¿Qué protocolos diagnósticos y terapéuticos se implementan con mayor frecuencia y cuáles son sus resultados percibidos?
- ¿Cómo se articulan estas prácticas con la evidencia científica internacional disponible?

A partir de estos interrogantes surge la necesidad de desarrollar un estudio que, mediante encuestas y entrevistas a los profesionales veterinarios locales, complemente la información con un análisis bibliográfico actualizado. De este modo, se busca caracterizar la problemática de la obstrucción uretral felina en Victoria, aportando evidencia que contribuya a la optimización de la práctica clínica, a la prevención de recaídas y a la mejora del bienestar de los pacientes felinos.

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVOS GENERALES:

- Estimar la frecuencia de aparición de casos de obstrucción uretral en gatos en la población de Victoria, Entre Ríos, durante un período determinado.
- Relevar los tratamientos utilizados en la práctica clínica local, contrastándolos con la información bibliográfica disponible y las recomendaciones actuales.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Analizar estudios previos y casos documentados de obstrucción uretral en gatos con el fin de identificar tendencias y patrones relevantes en la epidemiología de la enfermedad.
- Identificar los factores de riesgo potencialmente asociados con la obstrucción uretral felina, basándose en la literatura científica y en la información recopilada en la población de estudio.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología constituye un pilar fundamental en la obtención de resultados fiables y en la consecución de los objetivos de una investigación científica. En la presente sección se describe en detalle la metodología aplicada en este estudio, los procedimientos de recopilación y análisis de datos, así como las consideraciones éticas y las limitaciones, con el fin de garantizar la rigurosidad y validez de la investigación.

3.1. DISEÑO DE ESTUDIO Y POBLACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y de enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo), orientado a analizar la epidemiología y los tratamientos utilizados en casos de FLUTD en la ciudad de Victoria, provincia de Entre Ríos, Argentina (Yin, 2018). Este diseño permitió integrar información estadística con aportes de tipo exploratorio provenientes de entrevistas a profesionales veterinarios y revisión bibliográfica. (Hernández Sampieri et al., 2014).

El objeto de estudio correspondió a la obstrucción uretral en gatos domésticos de la ciudad de Victoria, Entre Ríos. Dado que no fue posible acceder de manera directa a la población felina mediante fichas clínicas sistematizadas, se optó por un abordaje indirecto a través de los médicos veterinarios dedicados a la atención de pequeños animales, quienes constituyeron informantes clave sobre la casuística regional.

Por tal motivo, la población de estudio estuvo conformada por dos grupos:

- **Veterinarios participantes (población operativa):** se encuestó a la totalidad de los médicos veterinarios que atienden pequeños animales en Victoria, lo que permitió abarcar de manera exhaustiva la práctica clínica local. Los encuestados presentaron un rango etario de 29 a 55 años, con distribución equitativa en cuanto a género. La mayoría cuenta con más de diez años de experiencia en medicina felina y algunos poseen formación complementaria específica. En cuanto al ejercicio profesional, el grupo incluyó tanto propietarios de clínicas

como empleados de establecimientos veterinarios privados, todos ubicados en zona urbana.

- **Población felina (población teórica):** según las estimaciones de los profesionales, se atienden aproximadamente 2000 gatos machos por año, de los cuales un 30% presentaron cuadros compatibles con obstrucción uretral.

3.2. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La obtención de datos primarios (cuantitativos) se realizó mediante una encuesta estructurada de opción cerrada, aplicada en forma anónima y voluntaria a los médicos veterinarios. Las preguntas abarcaron aspectos como frecuencia de casos, características de los pacientes, factores predisponentes, modalidades terapéuticas utilizadas y resultados observados.

Complementariamente, se efectuaron tres entrevistas semiestructuradas en profundidad a profesionales seleccionados por su experiencia en el manejo de esta patología. Estas entrevistas, conducidas de forma presencial y grabadas con consentimiento previo, siguieron un guión preestablecido pero conservaron flexibilidad para repreguntar según el desarrollo de cada encuentro, lo que enriqueció la información cualitativa. Las grabaciones fueron posteriormente transcritas y analizadas mediante codificación abierta para la identificación de categorías temáticas recurrentes. (Taylor y Bogdan, 1996; Flick, 2015).

3.3. RELEVAMIENTO BIBLIOGRÁFICO

Se efectuó un relevamiento bibliográfico sistematizado para contextualizar los hallazgos locales con la literatura científica reciente. La búsqueda se efectuó en bases de datos académicas (PubMed, Scopus, Wiley, Springer), priorizando artículos publicados en los últimos diez años. Los descriptores utilizados incluyeron términos como “FLUTD”, “tracto urinario inferior felino”, “obstrucción uretral”, “tratamiento”, “complicaciones” y

“epidemiología felina”. Este material permitió elaborar una revisión actualizada sobre las alternativas terapéuticas vigentes y los factores de riesgo descritos internacionalmente.

3.4. ANÁLISIS DE DATOS

Los datos cuantitativos fueron analizados mediante estadística descriptiva básica (frecuencias absolutas, porcentajes y medidas de tendencia central), procesada mediante planillas de cálculo Microsoft Excel® a fin de caracterizar la casuística local. No se emplearon pruebas estadísticas inferenciales, dado el carácter exploratorio y descriptivo del trabajo. La información cualitativa procedente de las entrevistas se procesó a través de análisis temático, identificando categorías emergentes a partir de la codificación de contenidos (Miles et al., 2014; Flick, 2015). Este abordaje permitió integrar información cuantitativa y cualitativa, favoreciendo la triangulación de datos y aumentando la validez de los hallazgos.

3.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se informó a los profesionales participantes acerca de los objetivos y alcances del estudio antes de la recolección de datos. La participación en encuestas y entrevistas fue voluntaria, con consentimiento informado verbal previo, y se garantizó la confidencialidad de la identidad de los encuestados y de sus respectivos establecimientos.

Dado que la investigación no implicó intervención directa sobre animales, no se requirió autorización del comité de ética en experimentación animal, en concordancia con lo establecido por el tribunal de disciplina del Colegio de Médicos Veterinarios de Entre Ríos. El trabajo de campo se desarrolló entre enero del 2024 y abril del 2025, circunscrito geográficamente al ejido urbano de la ciudad de Victoria.

3.6. LIMITACIONES METODOLÓGICAS

El diseño del estudio presentó limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, la dependencia de encuestas y entrevistas implicó trabajar con información autoreportada, lo que puede introducir sesgos de percepción y memoria en la estimación de la frecuencia y características de los casos (Creswell y Creswell, 2018).

Asimismo, la falta de registros clínicos sistematizados limitó la posibilidad de un análisis detallado de variables individuales (edad, raza, historial clínico, recurrencias), lo que limitó la posibilidad de realizar un análisis epidemiológico más exhaustivo, especialmente en relación con la cuantificación de la población felina total atendida y la caracterización precisa de los casos de obstrucción uretral.

Otra limitación se relaciona con el tamaño muestral. Si bien se encuestó a la totalidad de los veterinarios de pequeños animales de la ciudad de Victoria ($n = 11$), el número absoluto de participantes es reducido. Esta condición, si bien refleja la realidad local de manera completa, limita la generalización de los hallazgos a otras ciudades o regiones.

El diseño de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo permitió caracterizar la problemática, pero no establecer relaciones causales ni evaluar con precisión la eficacia comparativa de diferentes tratamientos (Beeston et al., 2022).

La componente cualitativa del estudio —entrevistas semiestructuradas— aportó riqueza interpretativa, aunque con la limitación inherente a este tipo de técnica: los resultados dependen de las narrativas individuales y no necesariamente reflejan el consenso de toda la comunidad profesional.

En síntesis, estas limitaciones no invalidan los hallazgos, pero sí sugieren cautela en su interpretación y refuerzan la necesidad de futuros estudios prospectivos con registros clínicos sistematizados y muestras poblacionales más amplias.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El presente apartado integra los hallazgos obtenidos a partir del análisis cuantitativo de las encuestas, el análisis cualitativo de entrevistas semiestructuradas a profesionales veterinarios y la revisión bibliográfica especializada. El objetivo es caracterizar la situación de la FLUTD en la ciudad de Victoria, Entre Ríos, y contrastar dicha realidad con el conocimiento científico actual.

4.1. FRECUENCIA DE CASOS Y PERFIL DE LA POBLACIÓN FELINA AFECTADA

Según lo reportado por los once profesionales veterinarios encuestados —que representan la totalidad de quienes ejercen en el ámbito de pequeños animales en Victoria— se atendían anualmente aproximadamente 2000 gatos machos. De ellos, cerca del 30% presentaron episodios compatibles con obstrucción uretral, lo que representa una alta prevalencia ($n \approx 600$ casos).

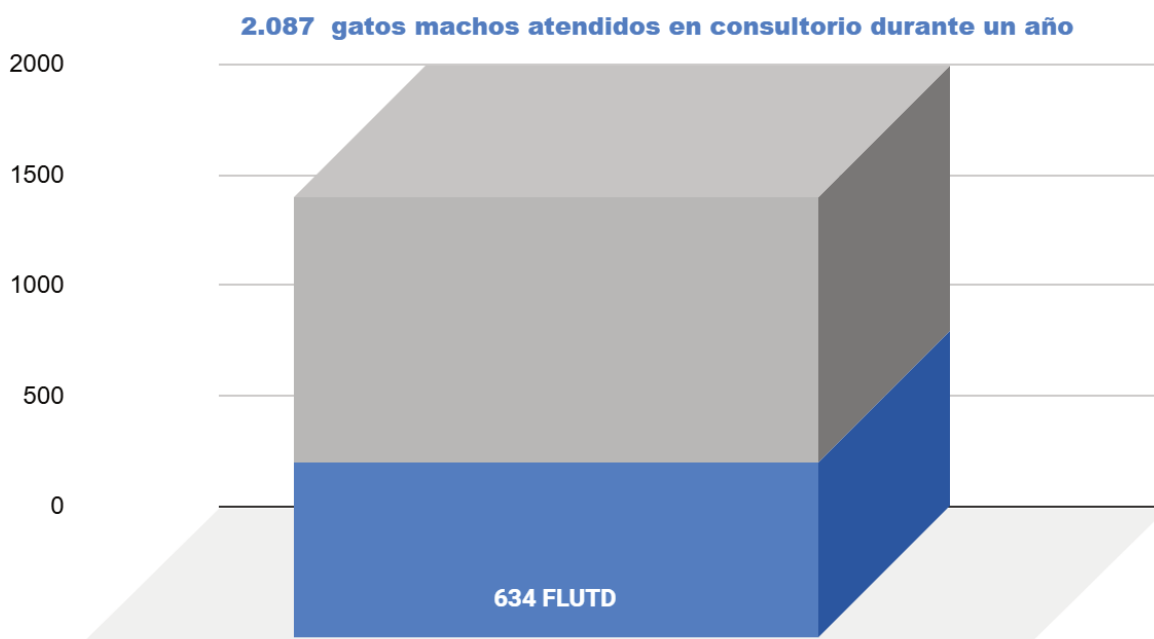


Figura 1. Prevalencia de FLUTD en gatos de la ciudad de Victoria.
Elaboración propia a partir de los datos obtenidos en las encuestas a veterinarios de Victoria, 2025

Este dato es consistente con estudios realizados en otras regiones urbanas, donde se reconoce que el FLUTD representa una de las consultas más frecuentes en medicina felina de urgencia (Buffington, 2011; Beeston et al., 2022).

El perfil más frecuente de los pacientes afectados (Ver Tabla 1 y Figura 2) correspondió a gatos machos de 3 a 4 años, de raza común europea, mayoritariamente castrados (82%) y con hábitos de vida outdoor (55%). Este patrón coincide con el perfil descrito en estudios epidemiológicos previos (Lekcharoensuk et al., 2001; Del Ángel Caraza et al., 2017), donde se vincula al gato macho joven, castrado y con escasa actividad física como el individuo de mayor riesgo.

Tabla 1. Características predominantes en gatos con FLUTD según veterinarios de Victoria

Variable	Porcentaje estimado
Gatos machos castrados	82%
Estilo de vida outdoor	55%
Edad predominante (3–4 años)	>60% (estimado)
Raza común europea	>70% (estimado)

Elaboración propia a partir de los datos obtenidos en las encuestas a veterinarios de Victoria, 2025.

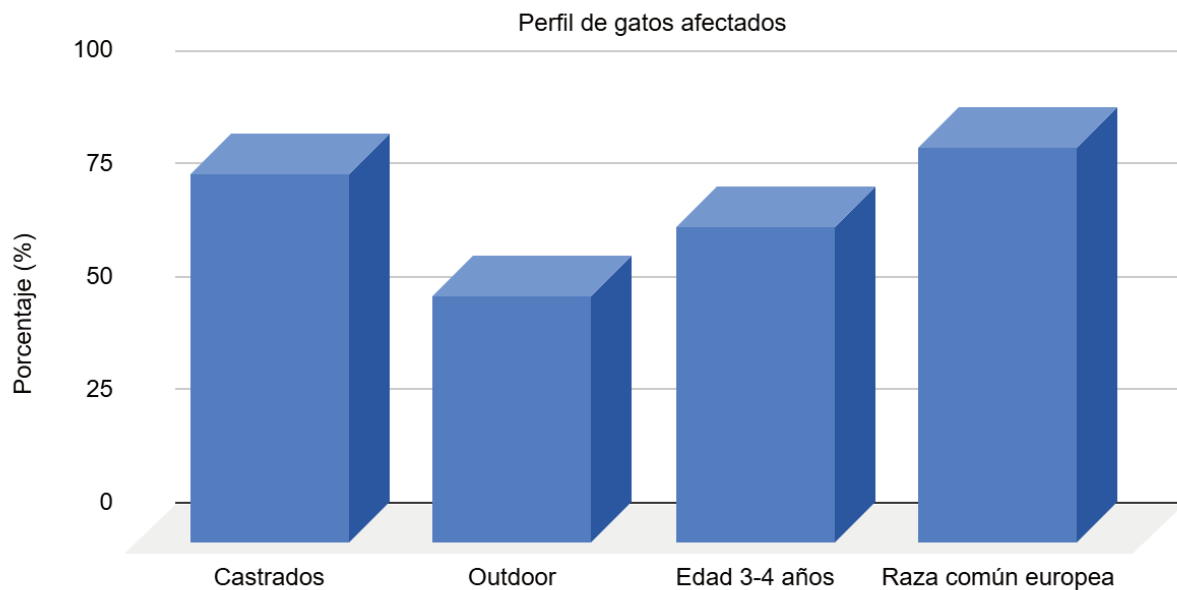


Figura 2. Características predominantes en gatos con FLUTD según veterinarios de Victoria.

Elaboración propia a partir de los datos obtenidos en las encuestas a veterinarios de Victoria, 2.025

4.2. FACTORES DE RIESGO Y CAUSAS PERCIBIDAS

Los profesionales coincidieron en identificar una serie de factores predisponentes clave (Ver Figura 3), en su mayoría modificables:

- Alimentación seca exclusiva (40%)
- Bajo consumo de agua (25%)
- Estrés ambiental y territorial (15%)
- Falta de enriquecimiento ambiental (10%)
- Sedentarismo post-castración (10%)

■ Nota: Se codificaron cinco categorías emergentes a partir de entrevistas y encuestas.

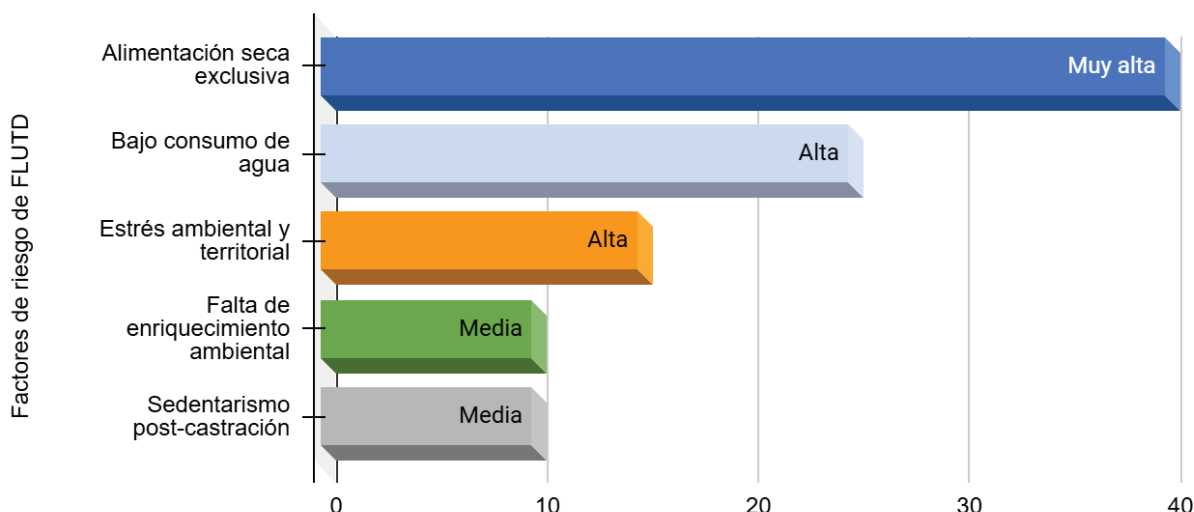


Figura 3. Frecuencia relativa de factores de riesgo percibidos para FLUTD en Victoria.
Elaboración propia en base a la codificación de encuestas y entrevistas realizadas en la ciudad de Victoria (2.025)

Estas observaciones concuerdan con la bibliografía más reciente, que describe el FLUTD como una enfermedad multifactorial, donde el componente comportamental y ambiental tiene un peso significativo (Buffington, 2013; Hostutler et al., 2005; Alvarez Bueno, 2018).

Uno de los entrevistados expresó:

Muchos de estos gatos habitan en departamentos o casas pequeñas, con escaso estímulo ambiental, lo que favorece el estrés. Además, suelen alimentarse exclusivamente con balanceado seco y no ingieren la cantidad de agua suficiente (M. V. Beltramino N., comunicación personal, 2025).

Respecto a la hipótesis inicial sobre la calidad del agua como factor de riesgo, la mayoría de los profesionales la descartó como causa principal. En cambio, sugirieron que el aumento de casos en invierno se debía a la disminución en el consumo voluntario de agua durante los meses fríos, un fenómeno ya documentado en la literatura veterinaria (Kruger et al., 2009).

4.3. SÍNTOMAS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO

Los síntomas más frecuentemente reportados por los profesionales fueron:

- Disuria
- Polaquiuria
- Orina fuera del arenero
- Obstrucción completa con anuria

■ Nota: se configuraron cuatro categorías emergentes a partir de entrevistas y encuestas.

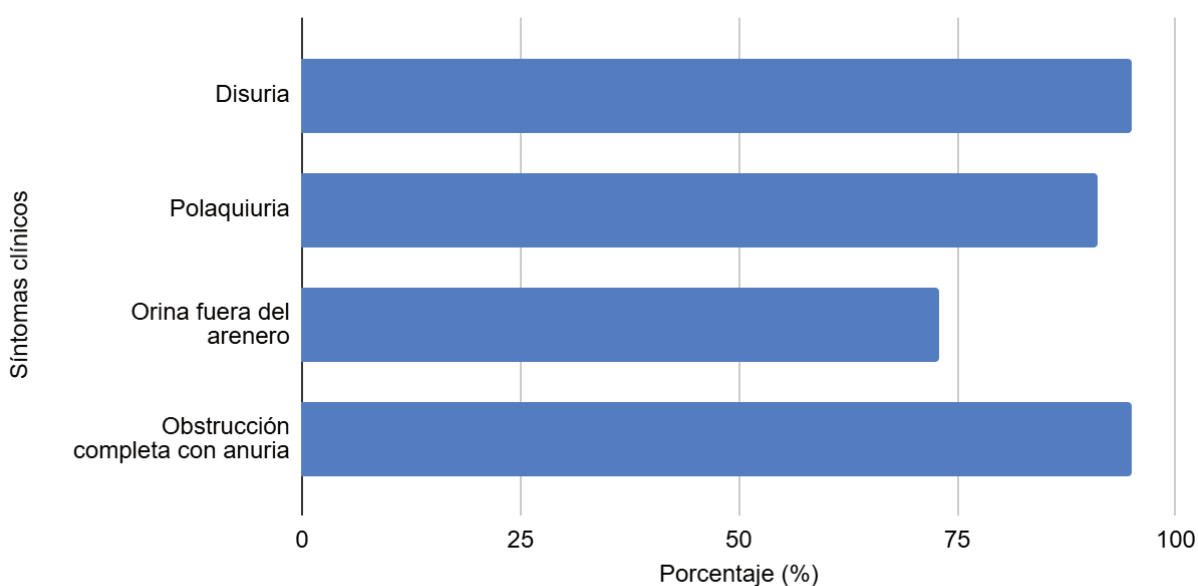


Figura 4. Síntomas clínicos más frecuentes observados en gatos con FLUTD.
Elaboración propia en base a codificación de encuestas y entrevistas realizadas en la ciudad de Victoria (2.025)

Los profesionales destacaron la importancia del examen físico y la observación de signos clínicos, complementados —cuando fue posible— con análisis de orina, ecografía y radiografía como herramientas diagnósticas complementarias. Estos procedimientos coinciden con las recomendaciones de diagnóstico establecidas por la AAFP y autores como Cooper (2015) y Drobatz y Cole (2008).

Una observación reiterada fue la demora en la consulta por parte del tutor:

“Los tutores suelen traer al gato cuando ya no orina nada. Antes notan que va seguido a la bandeja o intenta orinar varias veces, pero lo pasan por alto y no consultan hasta que se obstruye” (M.V Steven M.O., comunicación personal, 2025).

4.4. TRATAMIENTO, COMPLICACIONES Y PRONÓSTICO

El manejo clínico de los casos en Victoria reflejaba los protocolos terapéuticos convencionales:

- Estabilización del paciente
- Sondaje uretral bajo anestesia
- Fluidoterapia
- Dieta urinaria específica
- Analgesia y control del dolor

Tabla 2. Protocolos terapéuticos aplicados en gatos con FLUTD según veterinarios de Victoria

Paso terapéutico	Aplicación reportada
Estabilización inicial	100%
Sondaje uretral bajo anestesia	100%

Fluidoterapia	100%
Dieta urinaria específica	Alta (≈ 80 %)
Analgesia y control del dolor	Alta (≈ 75 %)
Uretrostomía perineal (casos graves)	Baja (≈ 10 %)

Elaboración propia en base a la codificación de encuestas y entrevistas realizadas en la ciudad Victoria (2025)

En casos de recurrencia o complicaciones graves, algunos profesionales reportaron el uso de uretostomía perineal, como medida quirúrgica definitiva, lo cual está respaldado por literatura como Fossum (2018) y Cooper et al. (2010).

También se reportaron casos en los que fue necesario internar al paciente más de una vez por recidiva, lo cual coincide con los índices de recaída descritos en estudios como los de Eisenberg et al. (2013) y Dorsey et al. (2019).

En relación con el pronóstico, todos los profesionales coincidieron en que el primer episodio solía resolverse con éxito; sin embargo, las recidivas eran frecuentes si no se modificaban la dieta y las condiciones de vida. En este sentido, la educación del tutor resultaba clave para prevenir recurrencias.

Un veterinario señaló que el compromiso del tutor es fundamental, ya que, si no se modifican los hábitos y el entorno del gato, la enfermedad tiende a repetirse (M. V. Beltramino N., comunicación personal, 2025).

Nota: imágenes ilustrativas, generadas con IA

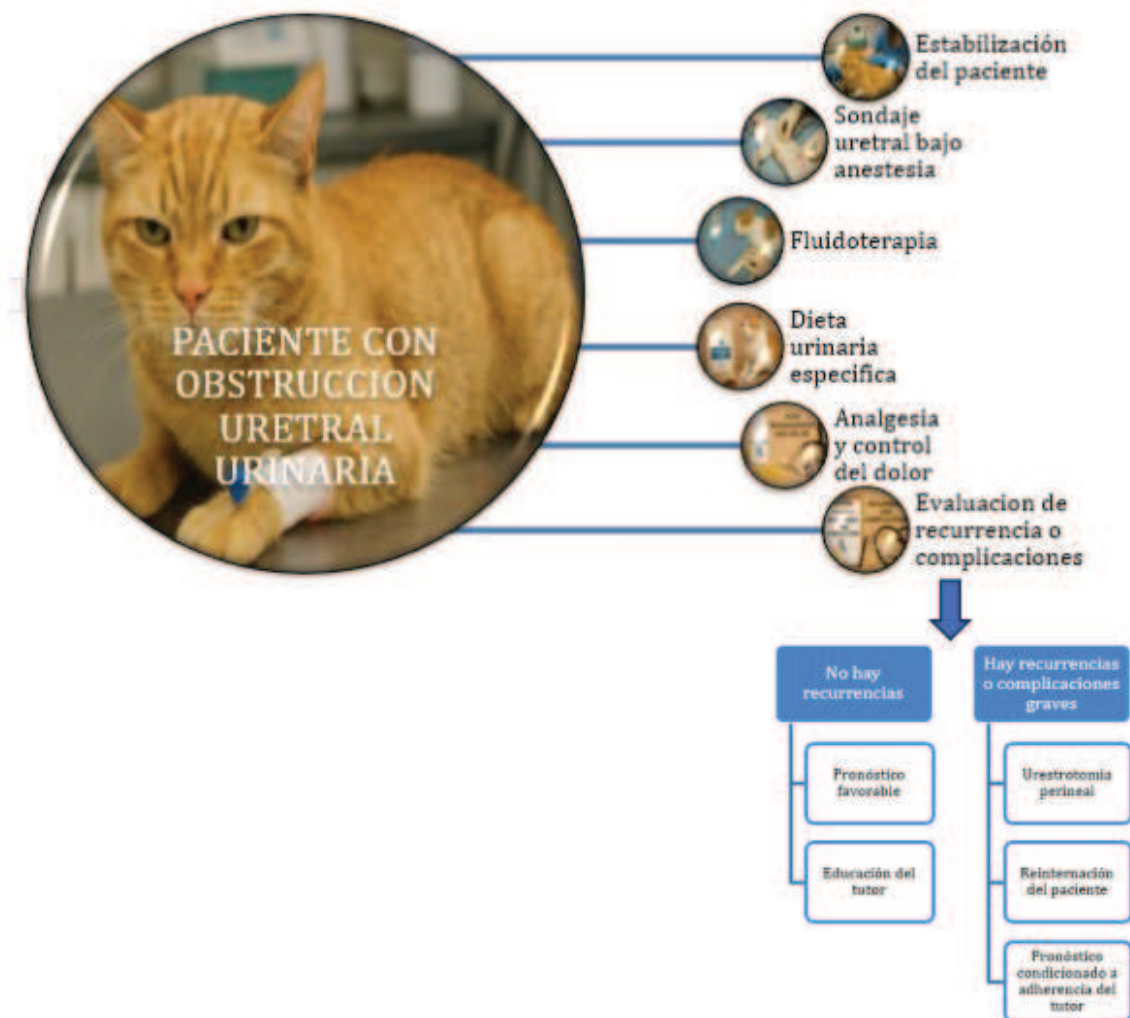


Figura 5. Protocolo terapéutico.

Elaboración propia en base a codificación de encuestas y entrevistas realizadas en la ciudad de Victoria (2.025)

4.5. ARTICULACIÓN CON LA LITERATURA CIENTÍFICA

Los resultados obtenidos en esta investigación confirman que el **FLUTD idiopático** requiere un abordaje integral que trascienda el tratamiento clínico y farmacológico, incorporando estrategias preventivas centradas en el entorno, el manejo del estrés, la hidratación y la nutrición, tal como señalan Buffington (2011, 2013) y la AAEP. La

evidencia local coincide con los estudios de Lekcharoensuk et al. (2001) y Del Ángel Caraza et al. (2017), que describen a los gatos machos jóvenes y castrados como la población de mayor riesgo, lo que subraya la necesidad de intervenciones tempranas.

Asimismo, Cooper (2015) y Chew y Buffington (2013) enfatizan la importancia de planes terapéuticos individualizados que consideren las necesidades etológicas del gato, en línea con las percepciones de los veterinarios de Victoria, quienes priorizan la educación del tutor como factor determinante del pronóstico y la prevención de recurrencias (Dorsey et al., 2019; Eisenberg et al., 2013).

En relación con los protocolos clínicos y quirúrgicos, se observa concordancia entre las prácticas locales y la literatura especializada: el diagnóstico mediante examen físico, análisis complementarios y sondaje uretral se alinea con guías internacionales (Drobatz y Cole, 2008; Cooper, 2015), mientras que la uretrotomía perineal continúa siendo el procedimiento de referencia para casos graves (Fossum, 2018).

El análisis bibliográfico evidencia una evolución significativa en el manejo terapéutico del FLUTD (véase Tabla 3 en Anexos). En primer lugar, la Modificación Ambiental Multimodal (MEMO) se ha consolidado como estrategia de primera línea para pacientes con FLUTD idiopático crónico. Este enfoque, descrito por Maria et al. (2020), integra cinco pilares (entorno seguro, enriquecimiento ambiental, interacción social predecible, respeto por el olfato felino y disponibilidad de recursos) y ha demostrado reducir la frecuencia y severidad de los episodios, disminuyendo la necesidad de farmacoterapia prolongada.

En cuanto al tratamiento farmacológico, se observa un uso más racional y selectivo de los analgésicos y antiinflamatorios. Los opioides (butorfanol, tramadol) se emplean de manera controlada en episodios agudos, priorizando el alivio del dolor y la reducción del estrés, mientras que los AINEs (meloxicam, robenacoxib) se administran a dosis ajustadas y por períodos cortos debido al riesgo de nefrotoxicidad (Forrester & Towell, 2020; Gerber y Eichenberger, 2020). El manejo del espasmo uretral ha mejorado con el uso de antagonistas alfa-1 adrenérgicos, como la prazosina y la tamsulosina, que

permiten una relajación uretral más eficaz y reducen la recurrencia de obstrucciones (Nelson, 2020).

Respecto al control de infecciones, la literatura actual promueve el uso de antibióticos solo en casos con evidencia bacteriana confirmada o comorbilidades, respaldado en cultivo y antibiograma, a diferencia de prácticas anteriores de administración empírica (Gerber y Eichenberger, 2020).

En el ámbito de las técnicas clínicas, se destacan avances destinados a minimizar el trauma uretral: el sondaje con catéteres flexibles y de pequeño calibre ha demostrado ser menos invasivo, mientras que la urohidropropulsión se posiciona como una herramienta segura y eficaz para movilizar cálculos uretrales hacia la vejiga. Procedimientos como la cistocentesis descompresiva y la talla vesical temporal se emplean cada vez más en escenarios críticos, permitiendo estabilizar al paciente y planificar intervenciones quirúrgicas definitivas cuando son necesarias (Guevara y Kucharuk, 2022). Estos enfoques reflejan una tendencia hacia protocolos centrados en el bienestar animal, la reducción de complicaciones y la mejora del pronóstico a largo plazo.

En síntesis, esta articulación entre la evidencia científica y los resultados locales reafirma que los protocolos aplicados son adecuados, aunque existe un amplio margen para reforzar las estrategias preventivas y el seguimiento post-tratamiento. El empoderamiento del tutor se posiciona como eje esencial para disminuir las recaídas y optimizar el bienestar felino.

5. CONCLUSIONES

La FLUTD constituye un problema prevalente y multifactorial en la ciudad de Victoria, Entre Ríos, que requiere abordaje clínico y preventivo integral. A pesar de los avances en su comprensión, la eficacia de algunas intervenciones terapéuticas sigue siendo objeto de revisión crítica (Cooper, 2015; Eisenberg et al., 2013), lo que enfatiza la necesidad de actualizar continuamente los protocolos clínicos basados en la evidencia.

El perfil de mayor riesgo corresponde a gatos machos jóvenes, castrados, de raza común europea y con hábitos outdoor (Figura 2), coincidiendo con estudios internacionales (Lekcharoensuk et al., 2001; Beeston et al., 2022) y contrastando con concepciones previas que asociaban la enfermedad a felinos de mayor edad. Factores predisponentes como alimentación seca exclusiva, bajo consumo de agua, entornos poco enriquecidos y exposición al estrés territorial son consistentes con la literatura (Hostutler et al., 2005; Buffington, 2013). y resaltan la importancia del manejo ambiental y la educación del tutor en la prevención.

Los protocolos terapéuticos aplicados en Victoria (Tabla 2) —estabilización, sondaje uretral, fluidoterapia, dieta específica y analgesia— se ajustan a la literatura, aunque las recidivas son frecuentes si no se modifican las condiciones de vida (Drobatz y Cole, 2008; Dorsch et al., 2016). La adaptación del tratamiento a la población estudiada y la educación del propietario son esenciales para mejorar el pronóstico (Buffington, 2011, 2013; Chew y Buffington, 2013).

La actualización de las estrategias terapéuticas incluye: técnicas menos invasivas (Guevara y Kucharuk, 2022), farmacología avanzada con uso racional de opioides y antiinflamatorios y antibióticos según antibiograma (Forrester y Towell, 2020; Gerber y Eichenberger, 2020; Nelson, 2020), y estrategias multimodales MEMO que combinan enriquecimiento ambiental, interacción social y farmacoterapia dirigida (Maria et al., 2020).

Aunque el estudio tiene limitaciones metodológicas por su carácter retrospectivo y uso de datos autoinformados, aporta evidencia local valiosa, sistematizando una casuística inédita en Victoria y permitiendo comparaciones con la literatura internacional (Álvarez Bueno, 2018; Hostutler et al., 2005).

Se recomienda:

- Fortalecer la prevención mediante la educación a tutores sobre hidratación, selección de dietas específicas y estrategias de enriquecimiento ambiental que reduzcan el estrés.
- Realizar controles clínicos periódicos para detectar recaídas tempranas.
- Implementar registros clínicos estandarizados que faciliten la toma de decisiones y futuras investigaciones.

Los resultados también permiten orientar investigaciones futuras para:

- (a) Identificar asociaciones más sólidas entre los factores de riesgo emergentes asociados a la obstrucción uretral (hábitos indoor/outdoor, tipo de alimentación, nivel de actividad física).
- (b) Evaluar intervenciones preventivas personalizadas que contemplen edad, dieta, entorno y estado reproductivo;
- (c) Analizar la eficacia a largo plazo de distintos protocolos terapéuticos;
- (d) Desarrollar y perfeccionar estrategias de manejo eficaces y seguras.

El progreso del estudio en estas líneas permitirá optimizar los protocolos clínicos, reducir recurrencias y mejorar la calidad de vida de los gatos afectados por FLUTD obstructivo. Además, se recomienda ampliar la muestra a otras regiones para contrastar particularidades epidemiológicas y explorar alternativas terapéuticas menos invasivas, evaluando sistemáticamente la eficacia de las modificaciones ambientales en la reducción de las recaídas

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarez Bueno, C. (2018). *Factores ambientales y conductuales en la cistitis idiopática felina*. *Revista de Medicina Veterinaria*, 29(2), 45–53.

Bartges, J. (2017). Feline lower urinary tract disease. *Veterinary Clinics: Small Animal Practice*, 47(4), 727–749.

Beeston, J., Robinson, R., & Hodge, R. (2022). Feline urethral obstruction: An updated review. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 24(3), 195–205.

Beeston, R., Ward, M., & Barrs, V. (2022). *Feline lower urinary tract disease: Current perspectives on pathophysiology and management*. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 24(6), 523–534.

Buffington, C. A. T. (2013). Pandora syndrome: Human stress response and feline idiopathic cystitis. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 15(9), 731–738.

Buffington, C. A. T., Chew, D. J., & Dibartola, S. P. (2019). Feline idiopathic cystitis: Pathogenesis, clinical features, and treatment. *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice*, 49(2), 231–243.

Buffington, C. A. T., Westropp, J. L., & Chew, D. J. (2006). Feline interstitial cystitis: Integrating clinical and basic science research. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 20(3), 544–556.

Buffington, C. T. (2011). Idiopathic cystitis in domestic cats—beyond the lower urinary tract. *Journal of veterinary internal medicine*, 25(4), 784-796. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1939-1676.2011.0732.x>

Caraza, D. A. (2019). Obstrucción uretral en felinos: Diagnóstico y tratamiento. *Vanguardia Veterinaria*, 9(2), 22–30.

Chew, D. J., & Buffington, C. A. T. (2013). Management of feline idiopathic cystitis. *Veterinary Clinics: Small Animal Practice*, 43(3), 539–552.

Cooper, E. S. (2015). Feline urethral obstruction: Diagnosis and management. *Compendium: Continuing Education for Veterinarians*, 37(4), E1–E10.

Cooper, E. S., Drobatz, K. J., & Rozanski, E. A. (2020). Feline lower urinary tract disorders. *Textbook of Veterinary Internal Medicine* (9th ed., pp. 2071–2085). Elsevier.

Cooper, E. S., Owens, T. J., & Farrell, M. (2010). Perineal urethrostomy in cats: A review of 200 cases. *Journal of Small Animal Practice*, 51(1), 37–42.

Creswell, JW, y Creswell, JD (2018). *Diseño de investigación: Enfoques cualitativos, cuantitativos y mixtos*. Publicaciones de Sage.

Del Ángel Caraza, D., Álvarez, C., & Ramírez, A. (2017). Factores predisponentes en gatos con enfermedad del tracto urinario inferior. *Revista Colombiana de Ciencias Pecuarias*, 30(1), 45–52.

Dorsch, R., Remer, C., Sauter-Louis, C., & Hartmann, K. (2016). Feline lower urinary tract disease in a German cat population. *Tieraerztliche Praxis Ausgabe K: Kleintiere/Heimtiere*, 42(04), 231-239.
https://www.researchgate.net/profile/Roswitha-Dorsch/publication/264745177_Feline_lower_urinary_tract_disease_in_a_German_cat_population_A_retrospective_analysis_of_demographic_data_causes_and_clinical_signs/links/57a08c8508ae100d3809d0ec/Feline-lower-urinary-tract-disease-in-a-German-cat-population-A-retrospective-analysis-of-demographic-data-causes-and-clinical-signs.pdf

Dorsch, R., Sauter-Louis, C., Hartmann, K., & Hirschberger, J. (2022). Epidemiology of feline lower urinary tract disease: An update. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 24(6), 563–573.

Dorsey, A., Lee, A., & Langston, C. (2019). Clinical outcomes and recurrence of urethral obstruction in male cats. *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 29(4), 413–420.

Drobatz, K. J., & Cole, S. G. (2008). Feline urethral obstruction: Retrospective study of risk factors and prognosis. *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 18(6), 618–623.

Eisenberg, B. W., Waldrop, J. E., & Allen, S. E. (2013). Risk factors for recurrence of urethral obstruction in cats: 192 cases (2004–2010). *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 243(9), 1140–1146.

Flick, U. (2015). *Introducción a la metodología de investigación: Guía para principiantes sobre la realización de un proyecto de investigación*. Sage.

Forrester, S. D., y Roudebush, P. (2007). Manejo basado en la evidencia de la enfermedad del tracto urinario inferior felino. *Clínicas Veterinarias de Norteamérica: Práctica de Pequeños Animales*, 37 (3), 533-558. <https://www.academia.edu/download/82166402/j.cvsm.2007.01.00920220314-4942-ohvhtc.pdf>

Forrester, S. D., & Towell, T. L. (2020). Feline idiopathic cystitis: A review. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 34(2), 431-443

Fossum, TW (2018). *Cirugía en pequeños animales: Libro electrónico*. Elsevier Health Sciences.

Gerber, B., & Eichenberger, S. (2020). Urethral obstruction in cats: A review. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 22(3), 253-264.

Guevara, J. M., & Kucharuk, C. (2022). Seminario FLUTD. [Material de conferencia].

Gunn-Moore, DA (2003). Enfermedad del tracto urinario inferior felino. *Revista de Medicina y Cirugía Felina*, 5 (2), 133-138.
<https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1016/S1098-612X%2802%2900129-8>

Hostutler, RA, Chew, DJ y DiBartola, SP (2005). Conceptos recientes sobre enfermedades del tracto urinario inferior felino. *Clínicas Veterinarias: Práctica de Pequeños Animales*, 35 (1), 147-170.
[https://www.vetsmall.theclinics.com/article/S0195-5616\(04\)00118-4/abstract](https://www.vetsmall.theclinics.com/article/S0195-5616(04)00118-4/abstract)

Kruger, J. M., Lulich, J. P., & Osborne, C. A. (2023). Update on feline lower urinary tract disease. *Current Veterinary Therapy* (17th ed., pp. 755–762). Elsevier.

Kruger, J. M., Osborne, CA, y Lulich, JP (2009). Cambios en los paradigmas de la cistitis idiopática felina. *Clínicas Veterinarias de Norteamérica: Práctica en Pequeños Animales*, 39 (1), 15-40.
<https://www.academia.edu/download/100495422/j.cvsm.2008.09.00820230331-1-n4ran2.pdf>

Lekcharoensuk, C., Osborne, C. A., Lulich, J. P., & Bartges, J. W. (2001). Epidemiologic study of risk factors for lower urinary tract diseases in cats. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 218(9), 1429–1435.
<https://doi.org/10.2460/javma.2001.218.1429>

Lund, H. S., & Eggertsdóttir, A. V. (2018). Recurrent feline lower urinary tract disease with emphasis on idiopathic cystitis: Diagnostic characteristics, possible causes and management. *The Veterinary Journal*, 241, 4–9.

Maria, M. V, Martins, A., & Barrio, D. (2020). Síndrome de Pandora : Muito Além da Cistite. *Premier Pet*, 1, 8.

Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). *Qualitative data analysis: A methods sourcebook* (3rd ed.). SAGE Publications.

Nelson, R. W. (2020). *Medicina interna de pequeños animales*. Grupo Asís Biomedica SL.

Osborne, C. A., Kruger, J. M., Lulich, J. P., Polzin, D. J., & Bartges, J. W. (1996). Medical management of feline urolithiasis. *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 1(1), 15–20.

Salcedo, C., & Fernández, L. (2021). Estrategias de manejo multimodal en la enfermedad del tracto urinario inferior felino. *Clínica Veterinaria Hoy*, 25(3), 120–129.

Sanpieri, F. & Baptista L. (2014). Metodología de la investigación. 6^a ed. Mexico: Macdraw – Hill internacional.

Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación* (Vol. 1, p. 348). Barcelona: Paidós.

Yin, RK (2018). *Investigación y aplicaciones de estudios de caso* (Vol. 6). Thousand Oaks, CA: Sage.

7. ANEXO

7.1. TABLA 3

Tabla 3. Protocolos de tratamiento de FLUTD obstructivo y no obstructivo

<i>Categoría</i>	<i>Intervención / Procedimiento</i>	<i>Detalle</i>	<i>Fármacos / Técnicas</i>	<i>Dosis / Detalles</i>	<i>Notas / Observaciones</i>
Manejo de urgencia	Estabilización y fluidoterapia	Corrección de desequilibrios hidroelectrolíticos	Soluciones IV	Según estado del paciente	Corregir deshidratación y electrolitos
	Analgesia multimodal	Control de dolor agudo	Butorfanol / Tramadol	0,1–0,3 mg/kg BID–TID / 2 mg/kg BID–TID	5–10 días; clave para reducir estrés
	Antiinflamatorios	Reducción de inflamación y dolor	Meloxicam	0,03–0,05 mg/kg SID (4 días)	Precaución en pacientes renales
	Relajación uretral	Aliviar espasmos	Prazosina	0,5 mg/gato SID–BID	Evitar escopolamina
	Desobstrucción	Sondaje, epidural, cistocentesis, urohidropropulsión	Lidocaína 2%, sondas Tom Cat/Buster	Lidocaína 0,5 ml/kg	Procedimientos asépticos; sondas menos traumáticas
Tratamiento farmacológico	Opioides y AINE	Control de dolor e inflamación	Butorfanol, Tramadol, Meloxicam, Robenacoxib	Meloxicam 0,1–0,2 mg/kg PO; Robenacoxib 1–2 mg/kg PO	Vigilar función renal
	Relajantes uretrales	Espasmos severos	Prazosin, Tamsulosina, Terazosina	Ajuste individual	Útiles en espasmos severos
	Antibióticos	Solo con cultivo positivo	Amoxicilina, Amoxicilina-Clav, Marbofloxacin, Cefalexina	Según antibiograma	Evitar uso empírico
Terapias crónicas y ambientales	MEMO (5 pilares)	Modificación ambiental multimodal	—	—	Ambiente seguro, recursos separados, interacción predecible
	Antidepresivos	Casos refractarios	Amitriptilina	2,5–5 mg/gato SID	Efecto 6–8 semanas
	Feromonas y enriquecimiento	Prevención a largo plazo	Feromonas sintéticas	—	Reduce ansiedad y crisis
	Glucosaminoglicanos	Suplemento	—	—	Evidencia limitada
Opciones quirúrgicas	Uretrostomía perineal	Cirugía casos graves/recidivas	Técnica Wilson & Harrison	—	Requiere manejo postquirúrgico
Otros	Corrección electrolítica	Síndrome urémico	Calcio gluconato, Insulina + Dextrosa	—	Crítico en pacientes graves

Elaboración propia, adaptado de Maria et al. (2020), Nelson (2020) y Guevara & Kucharuk (2022).

7.2. ENCUESTA

- **LINK** FLUTD en la población de gatos de la ciudad de Victoria (Entre Ríos)
(cuestionario)
- **LINK** Respuestas
- **GRÁFICOS**

1. ¿Cuántos gatos atendió en su consultorio en el último año?

Gatos atendidos en consultorio durante un año: 4.173.-

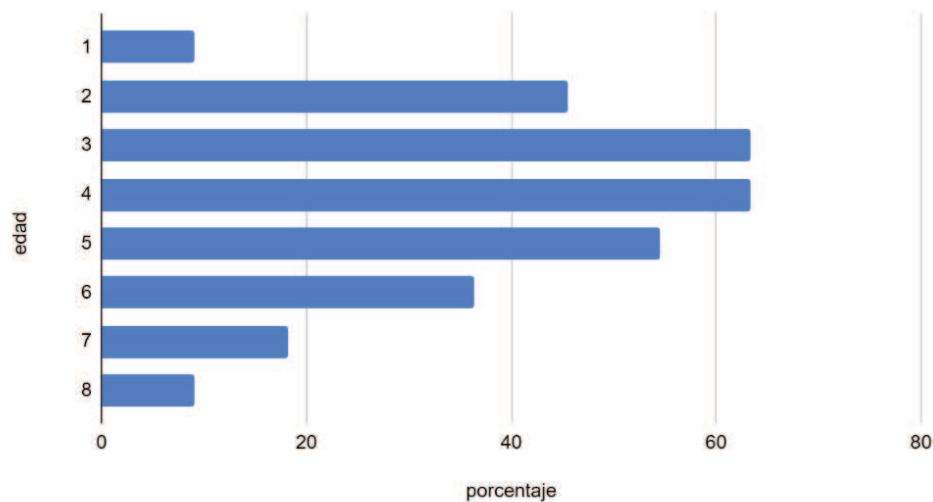
50% hembras - 50% machos

2. Considerando las patologías más comunes que se presentan en la consulta, ¿podría indicar cuántos de los casos atendidos corresponden a FLUTD?

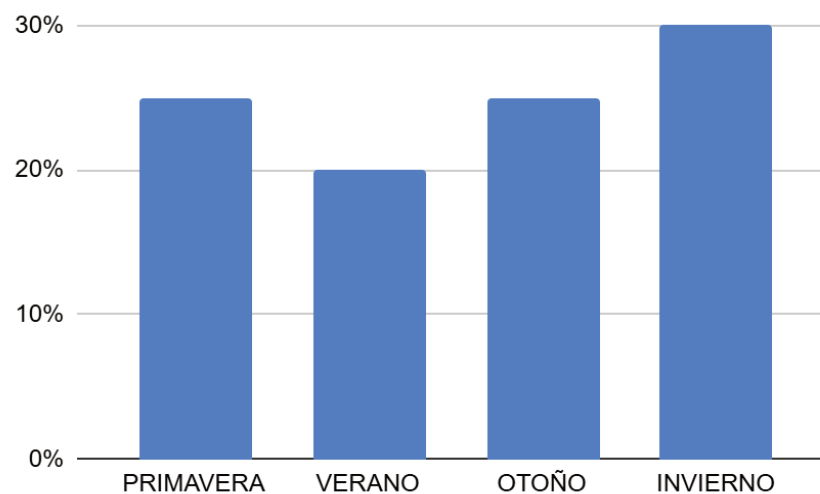
En números aprox. 634 gatos machos

3. ¿A qué edad, en promedio, se detecta la mayor cantidad de casos de esta patología en su consultorio? (Indique en números, en años o meses según corresponda)

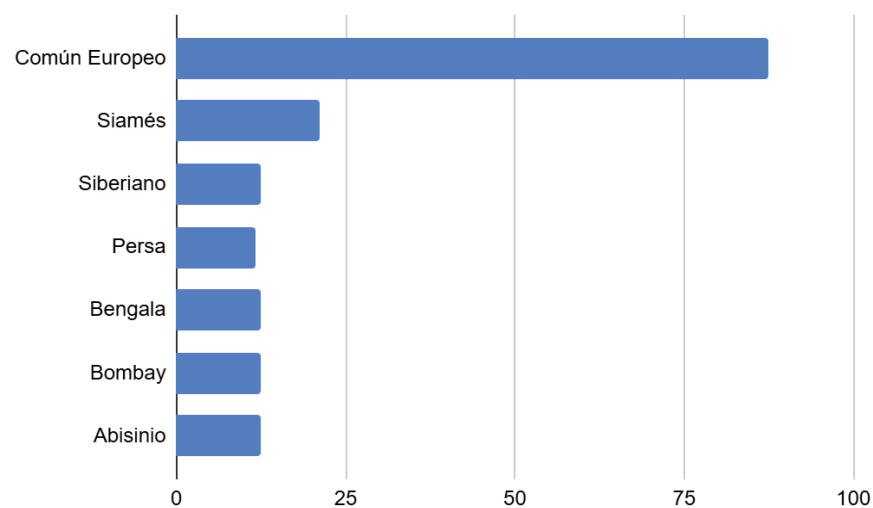
porcentaje frente a edad



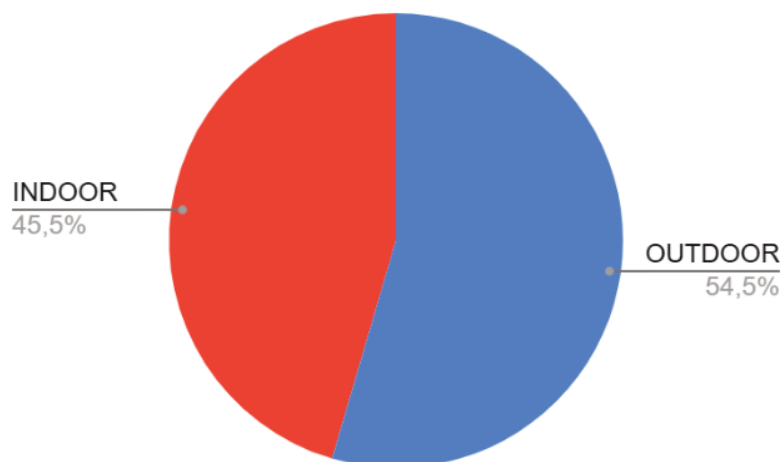
4. ¿En qué época del año se registra con mayor frecuencia esta patología en la consulta?



5. Según su experiencia, ¿cuál es la raza más propensa a padecer FLUTD?



6. En base a su experiencia en el consultorio, la mayoría de los gatos diagnosticados con FLUTD corresponden a gatos:



¿A su parecer, por qué cree que esto sucede?

OUTDOOR	INDOOR
Estrés, mala alimentación	Es una especie muy sensible y cualquier cambio por más pequeño que sea, genera una situación estresante que hace que desencadene alguna patología del síndrome de Pandora (en la mayoría de los casos cistitis idiopáticas que termina en FLUD)
Multifactorial. Alimentación y estrés como principales factores	Multifactorial (capilaria, alimentación, ambientes estresantes)
Son muy pocos los felinos 100% indoor	Stress. Alimentación de mala calidad

7. Los gatos diagnosticados con esta problemática corresponden en su mayoría a:

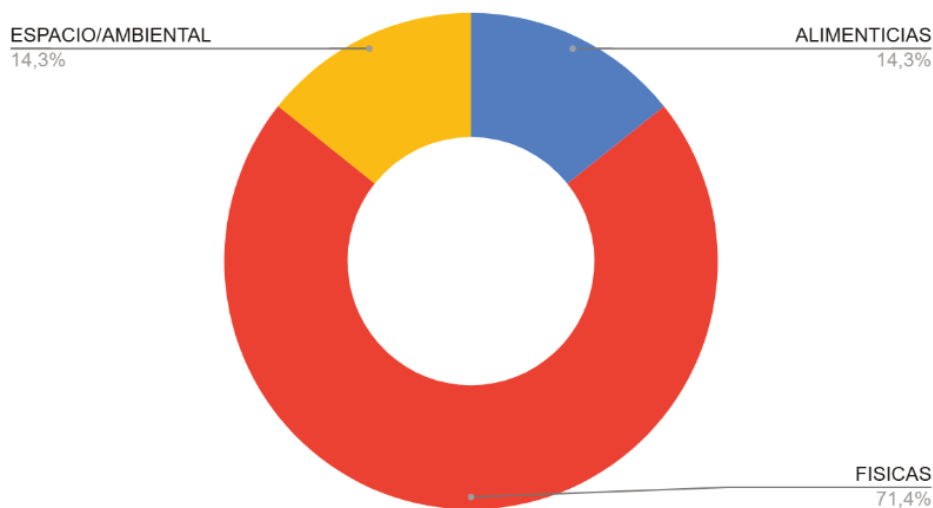
Gatos castrados: 81,8% - Gatos enteros 18,2%

¿Por qué cree que el factor seleccionado influyó en esta problemática?

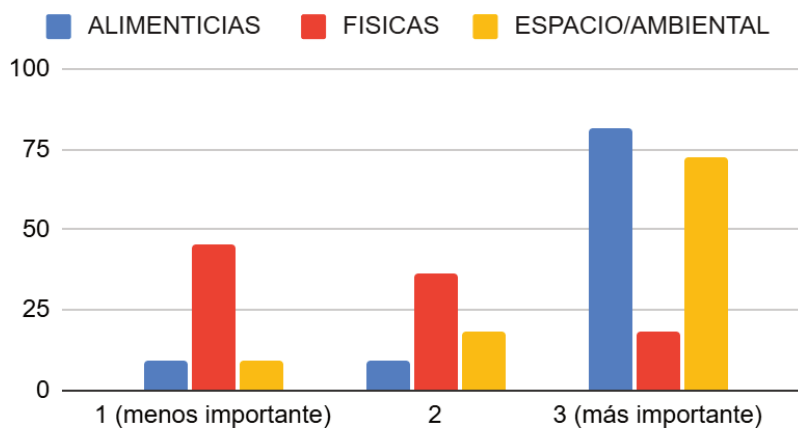
GATOS ENTEROS	GATOS CASTRADOS
Mala alimentación y hábito outdoor	Mayor peso corporal, reducción del tamaño del pene.
El estrés generado por peleas con otros gatos	Falta de desarrollo uretral
	Puede ser porque el sedentarismo, la obesidad la castración muy temprana
	No significa que sean mayor porcentaje. Simplemente la mayoría de los gatos que atienden en consultorio están castrados
	Temprana edad de castración
	Uno de los factores seleccionados. No puede desenvolverse como un gato normal, no expresando sus instintos naturales, lo que genera stress, a su vez difícil de corregir
	Sedentarismo, estrés por cambios en el hogar

8. Ordene de 1 a 3 (menor a mayor), según la importancia de los factores predisponentes a la enfermedad:

ALIMENTICIAS , FISICAS y ESPACIO/AMBIENTAL



ALIMENTICIAS , FISICAS y ESPACIO/A...

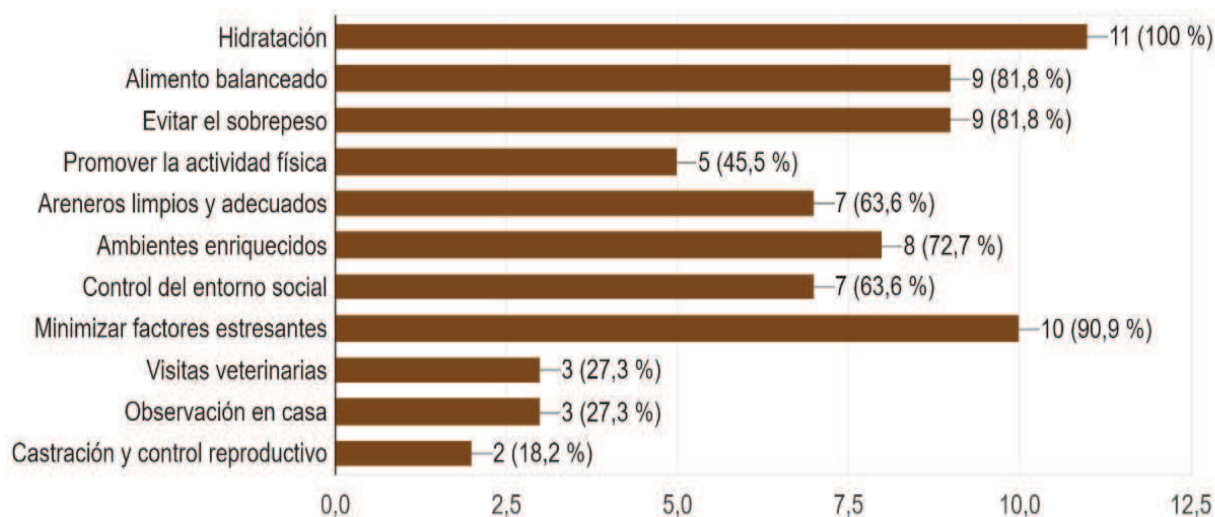


Nombre dos causas relevantes para cada categoría:

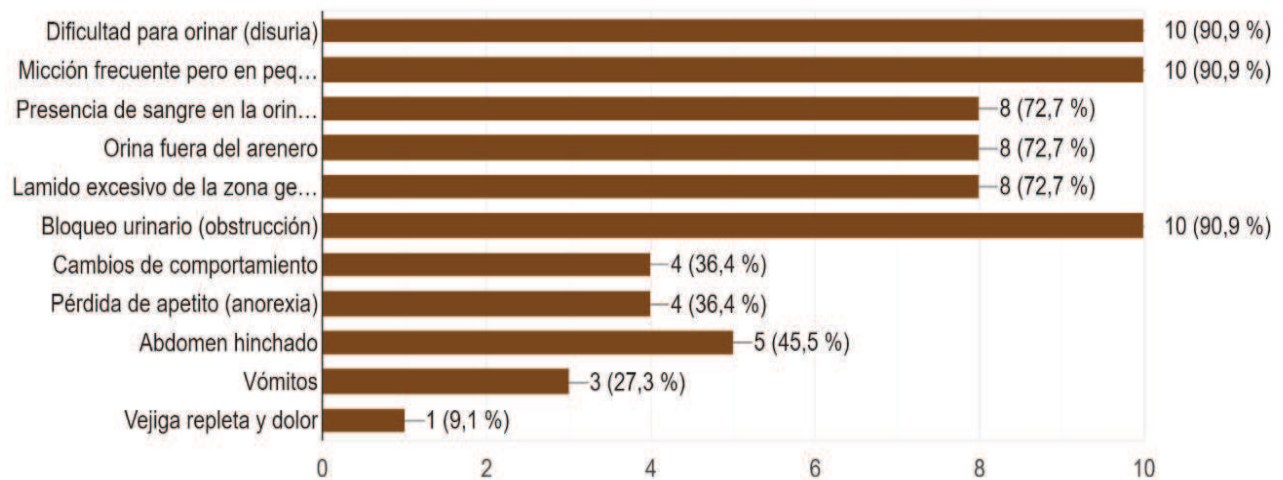
ALIMENTICIAS	FÍSICAS	ESPACIO/AMBIENTAL
Alimento de mala calidad y Alimento de perro	Uretra más corta	Estrés y mala calidad del agua
Alimento seco, mala composición.	Sobrepeso, dolencias.	Sedentarismo, espacio reducido.
Aumentos de mala calidad Bajo consumo de agua		Pocas bandejas sanitarias Falla en la ubicación de las bandejas
Alimentos balanceados de mala calidad	Uretra con falta de desarrollo	Estrés
Baja ingesta de agua y mala calidad alimentaria	Diámetro reducido de uretral, dolor.	Bajo enriquecimiento ambiental. Estrés.
Balanceados de mala calidad o indicados para	obesidad	Poco espacio o espacio compartido con otros gatos o perros

otras especies (perros), poco consumo de agua		
Balanceado mala calidad		Falta de estímulos, conflictos con otros animales
Calidad, preservación	Obesidad , mal estado general	Hacinamiento, poco enriquecimiento
Mala calidad y poca agua	Diámetro uretral reducido, sedentarismo	Encierro, poco enriquecimiento ambiental
Cambios abruptos, ya sea de marca o de tipo	Sedentarismo por castración, disminución de consumo de agua	Compartir con animales nuevos, mudanzas, falta de limpieza del sanitario

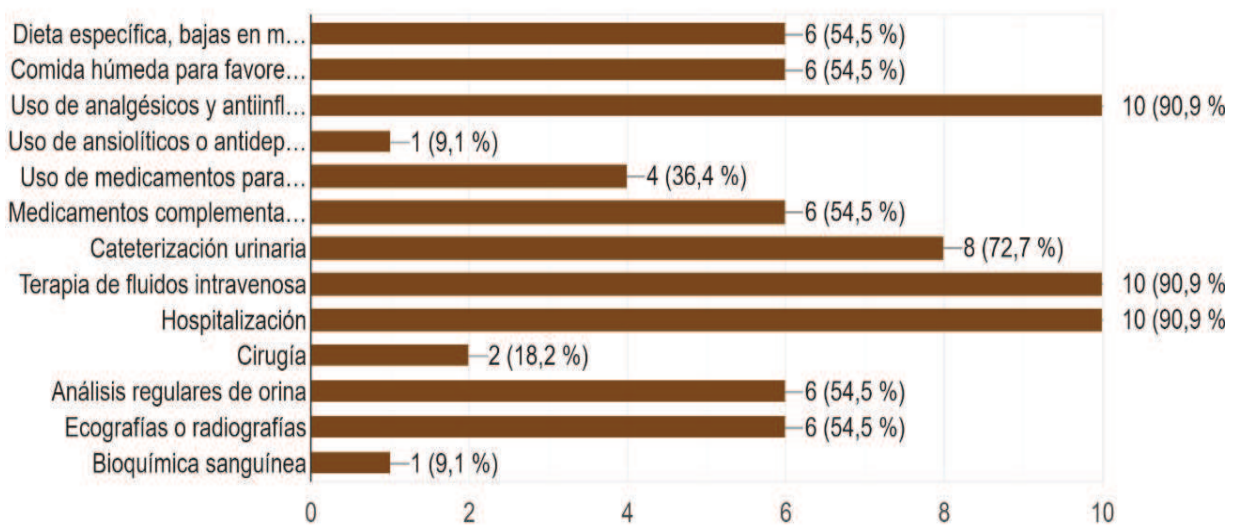
9. En su opinión, ¿cómo se podría prevenir esta enfermedad?



10. En los casos atendidos por usted, ¿cuáles fueron los síntomas más frecuentes que se presentaron?



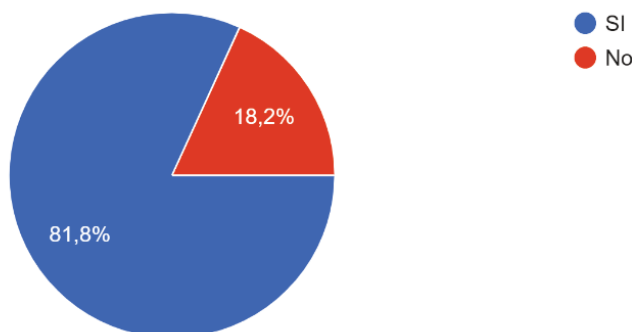
11. ¿Qué tratamientos se aplicaron en los casos atendidos?



12. ¿Alguno tuvo una recaída?

- todos : 0%
- algunos: 100%
- ningunos: 0%

13. ¿Se presentaron casos en los que la patología resultó en la defunción del gato?



Si la respuesta es "Sí", por favor describa brevemente las circunstancias o factores asociados:

Pacientes traídos a consulta en muy mal estado y en fase terminal de la enfermedad

Insuficiencia renal aguda.

Gatos muy descompensados sin orinar bastante tiempo que llegaron tarde a la consulta

Por causa de insuficiencia renal

Pacientes que llegan tarde a la consulta, ya con Ira (valores de uremia y creatinemia muy elevados, hipofosfatemia, hipopotasemia, deshidratación severa, anorexia, vómitos.

No contar con dinero para controles, análisis, etc poco control sobre el animal (se va, no se que come, vuelve cuando quiere)

Falta de atención por parte del tutor

Los propietarios tardaron en buscar atención veterinaria

El felino volvió a obstruirse, pero se demoraron en traerlo a control - consulta

14. En el siguiente espacio, puede agregar cualquier comentario, observación o información que considere relevante para esta investigación:

- Considero que hay gran variedad de presentaciones de la enfermedad, tantas como causas haya y de hecho gran variedad de respuesta a los diferentes tratamientos.

Hace un año atrás en los cursos decían se debe hacer tal cosa y luego eso ya no se debe hacer más y por ahí a muchos colegas eso nos dió buen resultado.... Y así está enfermedad va variando en la medida que se sigan encontrando factores o causas predisponentes y variedad de tratamientos para los mismos.

- Es muy importante que los propietarios cumplan con los controles y tratamientos posteriores.
- Aplicación de protectores vesicales periódicamente en gatos problema.

7.3. FICHA CASO CLÍNICO

Nombre del Paciente:	
Especie	
Sexo	
Edad	
Veterinaria	
Motivo de la Consulta:	
Antecedentes:	
Examen Clínico:	
Tratamiento:	

7.4. DESGRABACIÓN ENTREVISTAS

• ENTREVISTADO 1

Nombre: María Otilia Steven

Edad: 38 años

Título: Medica Veterinaria

Especialidad: Especialista en medicina de felinos domésticos de la UNR y Especialista de ultrasonografía veterinaria de la UBA

Atiende gatos desde que se recibió en el 2015

C - ¿Con qué frecuencia recibís gatos en el consultorio?

E1 - Diariamente

C - ¿Cuáles son las patologías más frecuentes que atiendes en gatos?

E1 - Colangiohepatitis felinas.

C - En la encuesta salió que solo un 20% de los gatos que llegan a los consultorios son gatos con FLUDT ¿Coincidís con eso?

E1 - Si

C - ¿Te parece preocupante? ¿Por qué?

E1 - Si, me parece preocupante porque esa patología lo condiciona para su vida diaria porque son pacientes que suelen tender a repetición, no son pacientes que lo presentan una única vez, generalmente siempre que hablas con tutores que vienen por un FLUDT ya han visitado la veterinaria por un problema en el tracto urinario inferior.

C - ¿A vos te parece, como se vio en otras investigaciones a lo largo del proceso de esta tesis, que esta enfermedad ha ido aumentando a través de los años?

E1 - A mí me parece que es así, de hecho yo pensé que era más en pacientes indoor pero lo veo mucho acá en Victoria que la mayoría de los en pacientes outdoor.

C - La mayor parte de los casos se da en gatitos de 3 a 4 años, según la encuesta, ¿Qué te parece a vos?

E1 - No, me parece que varía porque vienen hasta cachorros e incluso hembras con sinología con signología del tracto urinario inferior.

C - ¿Vos a qué lo atribuís a eso?

E1 - Es multifactorial, pero en general, siempre hablando con los tutores generalmente se debe a una mala alimentación, a un mal manejo de ambiente, eso es lo más frecuente. Considerando que acá tenemos animales que cazan y por ahí la Capilaria es un parásito que se suele encontrar y a la vez se trata la sintomatología del FLUDT pero no se pide un análisis de orina por lo que muchas veces queda sin diagnosticar y recidiva continuamente.

C - En la encuesta también salió que la raza que más se ataca en Victoria es el común europeo, ¿a vos te parece que es así?

E1 - A mí me parece que acá en Victoria no hay razas, entonces es una estadística que claramente te va a dar eso porque no hay otro porcentaje de razas más que cruza de Siamés, algún Bengal dando vuelta y algún Persa pero no hay número de razas iguales como para comparar un porcentaje. No por una predisposición netamente sino por cantidad de número que están presentes.

C - La encuesta marca dos datos importantes: que el 55% de los casos corresponden a gatos outdoor, y el 82 % a gatos castrados. ¿Vos estás de acuerdo con eso?

E1 - Sí estoy de acuerdo, pero se ve también en gatos no castrados pero el más alto porcentaje se da en gatos castrados.

C - ¿Por qué te parece que se dan esos números?

E1 - Yo creo que una de las cosas que interfiere ahí son las castraciones demasiado tempranas, son penes muy pequeños y que puede llegar a predisponer.

C - ¿A qué edad recomendarías a tus pacientes la castración?

E1 - Para mí el macho hay que castrarlo después del año, pero considerando las situaciones críticas en otros aspectos en la ciudad, como la sobrepoblación uno termina eligiendo la castración temprana.

C - ¿Y si vos a tus gatos a que edad los castrarías?

E1 - Después del año tanto la hembra como el macho.

C - ¿Cómo concientizarías a los tutores de los gatos sobre esta patología?

E1 - Yo creo que es muy importante aprovechar cuando vienen a vacunarse o a hacer el plan sanitario ya empezar a hacer todo lo que es el manejo de ambiente, con lo que es estar alerta a ciertos signos que reflejen algún tipo de alteración en el comportamiento o el tema de tratar de guiarlos con un alimento de buena calidad, evitar los cambios bruscos y sobre todo tener un buen estado sanitario para evitar esta patología que muchas veces termina siendo secundaria a otro proceso.

C - Una de las hipótesis que surge en la tesis era la calidad del agua de Victoria, ¿a vos te parece que eso puede llegar a influir?

E1 - No

C - En la encuesta también sale que la mayoría de los casos se dan en invierno, entonces no es tanto por el agua sino por la época del año ¿Qué te parece?

E1 - Puede ser porque los gatos están más tiempo adentro y tienen más factores estresantes por estar más adentro.

C - ¿Vos estás de acuerdo con la hipótesis de que es algo estacional?

E1 - No, yo tengo gatos obstruidos todo el año. No, no me lo refleja la clínica.

C- Pasando a la parte de síntomas, en Victoria la mayor casuística se da en gatos con

disuria, polaquiuria y obstrucción, ¿a vos te vienen así los gatitos?

E1 - Si y hematuria

C - Cuando vos los recibís así ¿en qué etapa de la enfermedad están?

E1 - Algunos vienen empezando, muchos recidivantes tengo yo, que están en tratamiento y vuelven a venir a la ecografía. Son gatitos que ya vienen tratados por otro veterinario y recidivan.

C- ¿Cómo sigue la enfermedad?

E1 - En general vuelven, recidivan seguido.

C - ¿Es común que los tutores vengan con el gatito ni bien arranca la enfermedad, o se dejan estar?

E1 - El dueño de gato que es un buen tutor lo identifica rápido a eso

C - ¿Esos son la mayoría?

E1 - La gente que viene acá sí.

C - ¿Qué pruebas y exámenes diagnóstico le haces para confirmar?

E1 - Orina y ecografía, siempre se sugiere desde para evaluar respuesta al tratamiento hasta para descartar otro tipo de patología que desencadene esa cistitis, porque muchas veces pasa de que la cistitis no es lo único que pasa. Le pasa otra cosa, por ejemplo empiezas a preguntar y ese gato que está con signo de hematuria en algún lugar, además tiene un vómito crónico.

C - En cuanto a tratamiento, ¿Qué opciones de tratamiento manejas?

E1 - Antiinflamatorios de primera elección y todo lo que es manejo del ambiente, dependiendo del Ph de la orina se eligen alimentos balanceados que acidifican la orina, alimentos Premium siempre.

C -¿En la clínica que medidas tomas?

E1 - Nosotros trabajamos mucho con Gabapentina previo a la consulta y feromonas y si son animales que no se dejan manipular los sedamos y lo revisamos enteros, pero no dejamos de revisarlo; si vemos que es muy agresivo lo sedamos y hacemos todos los estudios complementarios, tenemos esa rutina.

C - ¿Usas sonda?

E1 - Depende del caso, si está obstruido y se hace flushing con un catéter o se intenta un vaciado manual con masaje y no se logra, si se le coloca una sonda. Generalmente no se deja de primera elección a menos que haya demasiado contenido, ya cuando colocamos sonda agregamos antibiótico.

C -¿Qué complicaciones suele tener después de un tratamiento?

E1 - Muchas veces los animales que sondeas terminan teniendo una cistitis bacteriana, no solamente inflamatorio, entonces muchas veces te encontrás con pacientes que vuelven después, eso que tomaste la precaución de ponerle un antibiótico y todo, con una cistitis bacteriana con una bacteria un poco más resistente, entonces ahí tenes que hacer cultivo y antibiograma que la realidad de primera instancia generalmente no lo hacemos, le realizamos solo un urianálisis y ese tipo de complicaciones en animales sondeados y sino insuficiencias renales porque quizás ese paciente estuvo cierto lapso obstruido entonces ya tenes un paciente con un daño que si bien después se normalizan los valores muchas veces ya se convierte en un nefrópata que tenes que controlar.

C - ¿Suelen recaer luego de la primera obstrucción?

E1 - Si, hay veces que sí, si tienes mucho sedimento se vuelve a obstruir y hay que volver a destapar. Nosotros hacemos flushing en esas vejigas que tienen mucho sedimento para que esto no pase y no tenerlo sondeado todo el tiempo, obviamente con todos los cuidados de abrir una solución fisiológica estéril, trabajar con toda la

higiene porque cualquier cosa puede complicarte una cistitis inflamatoria a una bacteriana.

C -¿Vos a qué crees que se debe que algunos gatos recidivan y otros no?

E1 - No lo sé, es una incógnita

C - ¿Se puede evitar de alguna forma?

E1 - No lo sé

C - ¿Vos consideras que los tratamientos que la mayoría de los colegas, sabiendo que te llegan gatos que ya vienen tratados por otro colega, son eficaces y están actualizados?

E1 - No, hay mucha desactualización, muchos usan antibióticos de primera elección, usan en alimento Urinary como de rutina, no revisan el paciente y se enfocan solamente en la enfermedad del tracto urinario inferior, cuando se tiene que valorar de manera integral el paciente que tiene esa enfermedad, no se pide el uroanálisis, en un paciente obstruido no sacan sangre y piden urea y creatinina para ver el impacto renal de ese paciente o un ionograma para ver el potasio, todos los electrolitos del medio interno.

C - ¿Te ha pasado o es común que el gatito muera después de una obstrucción?

E1 - Si

C - ¿Por más que vos hagas lo que hagas?

E1 - Si

C - ¿Y eso se puede evitar de alguna forma?

E1 - Con la detección temprana de la patología, claramente, porque los gatos que fallecen es porque ya pasaron cierto tiempo obstruidos.

C - Un gato que se obstruye por primera vez, ¿cómo le afecta su calidad de vida posterior?

E1 - Generalmente lo condiciona a futuras consultas, entonces cambia por ahí la actitud que venía a una vacunita y ya vino enfermo, vos lo tuviste que sondear y ya generaste una relación entre el veterinario y el lugar y el carácter, puede ser con eso.

C - Como que se vuelve algo negativo la ida al veterinario.

E1 - Sí.

C - ¿Qué cuidados especiales consideras que es necesario que el tutor tenga?

E1 - ¿Para evitarlo? Siempre la concientización de darle un ambiente donde el gato pueda expresar su comportamiento natural, donde no le falte líquido, sabiendo que los gatos no son buenos tomadores, que de hecho estaba pensando cuando vos hablaste de la fecha y que hay más predisposición en invierno, quizás tiene que ver con la toma de agua y ellos comen alimento seco entonces siempre concientizar ya que el gato es un mal tomador de agua, siempre concientizar a la gente de facilitarle para que el gato tenga un incentivo un poquito mayor para lo que es la toma de agua.

C -¿Mediante?

E1 - Muchas veces dejar un poquito la canilla abierta cuando se van a lavar los dientes o la cara, cuando se van a duchar dejar un poquito la ducha prendida para que ellos tomen, evitar recipientes de plástico sino utilizar de vidrio o de porcelana que al gato le gusta más, el recambio uno o dos veces al día del agua, en lugares altos, que no lo compartan con el perro, tratar que sean recipientes de tipo individual, también las fuentes de agua son una buena opción, alimentos húmedos que indirectamente ingieren el agua también, más de una bandeja sanitaria también.

C -¿Te acordás de algún caso que hayas tenido que te haya marcado por alguna razón?

E1 - Si, hay un caso que me marco un montón, un gato obstruido que vino que estaba obstruido pero además tenía una obstrucción intestinal, y me di cuenta de la obstrucción intestinal porque le hice una ecografía abdominal, yo digo ¿cuántos pacientes críticos uno trata sin ver más allá de la vejiga? y la importancia de hacer siempre los estudios complementarios para saber uno realmente donde está parado. Ese gato falleció porque estaba obstruido. Lo que yo digo este gato empezó con esto y terminó con el FLUDT por esto, me marco en el sentido de siempre mirar al paciente de manera integral, porque vos siempre empezas a indagar ese gato que se obstruye también le pasa otra cosa a nivel salud.

C - En cuanto a las recomendaciones que vos le darías a un tutor, ¿Qué le dirías al tutor de un gato macho que tiene un gatito por primera vez?

E1 - ¿La educación de manera temprana cuando vienen por ejemplo a vacuna? Yo siempre creo que ese es un buen momento para hablarle de esta patología y en general el gato lo poco que expresa cuando le pasa algo, entonces a que el dueño aprenda a que cuando el gato empieza a quedarse un poquito quieto, empieza a orinar en lugares que no, empieza a quejarse quizás en el momento de la micción, encuentra una gotita de sangre, que ellos estén alerta y den aviso o lo lleven a una consulta y la importancia de generar un ambiente donde el animal esté cómodo, evitar las situaciones de estrés si tienen otra mascota en la casa y los alimentos balanceados siempre hay que tratar de que el dueño se estire a lo mejor posible en la calidad del alimento balanceado.

C - Con respecto a tus colegas ¿En que deberían enfocarse? Sabiendo que sos especialista en felinos y recibís gatos derivados ¿Qué consejos les darías o que recomendaciones les darías a los colegas para que tengan más precaución, más ojo en el momento de atender un gato obstruido?

E1 - Yo creo que es esto que te decía, no solo mirar la afección del tracto urinario, ósea uno va a atender la urgencia, porque muchas veces vienen con una obstrucción total y no solamente con una cistitis o signología de cistitis, sino que ver, salir de la

urgencia y después tratar de hacer como una valoración integral del paciente evitar los alimentos urinarios de primera elección por el tema de que te predisponen a cálculos de oxalato de calcio y tratar de evitar el uso indiscriminado de los antibióticos porque hay mucha resistencia bacteriana, creo que es lo más importante que tenemos que tener siempre.

C- ¿Algo que quieras agregar que te parezca importante?

E1 - Me parece importante que cuando uno tiene un FLUDT no lo tiene que minimizar, que si la gente está dispuesta a hacer un análisis de orina de entrada en el primer episodio y una ecografía abdominal hay que hacerla porque muchas veces vos te encontrás anomalías congénitas como por ejemplo un divertículo uracal, te encontrás un lito, y ese paciente pasó seis meses con un cálculo y uno lo trata por una cistitis, tiene una cistitis bacteriana y no de tipo inflamatoria. Creo que siempre los estudios complementarios tienen que ser de primera elección por más que sea el primer episodio.

● ENTREVISTADO 2

Nombre: Nora Beltramino

Edad: 36 años

Título: Medica Veterinaria

Especialidad: Medicina de los felinos domésticos

Hace 2 años me dedico a atender felinos

C - ¿Con qué frecuencia recibís gatos en tu consultorio?

E2 - Todos los días

C - ¿Vos solamente te dedicas a felinos?

E2 - No, felinos y caninos, principalmente felinos, trabajo mucho más por derivación de felinos o esos felinos que ya vienen por ahí de varios colegas, caen al consultorio a verme a mí.

C - ¿Cuáles son las patologías más frecuentes que atiendes con respecto los gatos?

E2 - Problemas de las vías urinarias bajas, renales crónicos compensados y descompensados y mucho afección respiratoria.

C - En base a la encuesta que hice para la tesis pudimos ver que en el transcurso del último año más o menos 2000 gatos machos pasan por el consultorio y un 20% de la población de esos machos tienen FLUDT, ¿A vos te parece que es así?

E2 - Sí, la mayoría de las veces consultan los gatos machos por problemas urinarios, la mayoría.

C - ¿Consideras que es algo para preocuparse? En cuanto al número de casos

E2 - Hay que ver todo el contexto ahí, porque si bien se sabe que la mayoría de los FLUDT están muy estrechamente relacionados al estrés, que el estrés hace estragos en gatos, habría que ver todo el contexto general, porque muchas veces si bien está relacionado al estrés, vos tenes el 70% de esos gatos capaz que te dice come Whiskas, no por la marca pero bueno probablemente esté asociado también a las condiciones de alimentación, de vida, si son indoor, si son outdoor, si están castrados, no están castrados... entonces yo sí me preocuparía porque me parece que pasa un poco por concientización que por otra cosa.

C - En base a ciertas investigaciones que hemos utilizado para la tesis, estos números han ido aumentando respecto a los últimos años, ¿A vos te parece que es así? o como que este problema siempre estuvo y la gente no le daba bolilla.

E2 - Para mí también aumentó el número de la población felina, entonces eso te va a llevar inevitablemente que te aumenten los casos de FLUDT, vos acordate que el gato se dice que es la mascota del futuro, que ya estamos en esa época porque el gato

“demanda mucho menos atención”, entre comillas lo digo, que el perro, lo puedes tener dentro de tu casa, no necesitas tanto espacio como para un perro, entonces tiende a haber más gatos que perros hoy, antes la gente era muy amante de los perros.

C - En base al trabajo hemos visto que la mayor cantidad de casos se dá entre los 3 y los 4 años ¿Vos estás de acuerdo con eso?

E2 - Sí

C -¿Por qué crees que se debe eso?

E2 - Yo creo que puede pasar un poco porque es la edad del paso de una adultez joven a un adulto más formado donde se puede debilitar su sistema inmunitario por x causa, no sé, la verdad que no tengo una respuesta para decirte mirá pasa por esto, no lo sé, puede coincidir con algo de eso, con el estrés, con algo... En su momento te acordas que se habló que dependía mucho de la edad de castración.

C - Con respecto a eso,¿a qué edad consideras que es recomendable castrar un gato?

E2 - Yo los castro a partir de los 6 meses particularmente, hay estudios que indican que vos podes hacer castraciones tempranas, tipo 3 meses de edad y no interfiere en el desarrollo futuro, hay otras líneas de pensamiento que te dicen que tenes que dejar que el macho se desarrolle 8 o 10 meses para que se desarrolle completo la uretra y vos tenes gatos castrados a los 5 años que tienen una uretra mini, osea es como muy subjetivo, para mí las hormonas influyen un montón, yo a partir de 6 meses castro si es netamente necesario, sino por ahí si la gente puede esperar hasta los 7 u 8 meses mejor, esa es mi opinión, pero hay 2 líneas y están muy marcadas las dos.

C - ¿Pero vos generalmente te basas en esto de la necesidad de la gente? Porque por ejemplo pasa esto de que el gato se te va y todo eso...

E2 - Uno por ahí evalúa el costo beneficio con la familia del paciente, porque por ahí decís lo mejor es castrarlo a los 10 meses, si pero yo no lo puedo tener adentro de mi

casa, y bueno no vamos a castrarlo y vamos a tomar todas las medidas, todos los recaudos necesarios para que ese gato no tenga problemas urinarios futuros, que no quiere decir que no los pueda tener.

C - En ese caso por ejemplo ¿Vos que tipo de consejo le darías, o que serían esos recaudos?

E2 - La realidad es que una de las causas más importantes de las obstrucciones uretrales, del FLUTD en gatos es el bajo consumo de agua, orinas extremadamente concentradas, uno de los tipos que puedes darle a la familia es que el gato aumente su consumo de agua, buscar formas, yo siempre digo al gato que le gusta agua corriente bueno poner fuentecitas de agua, aumentar la cantidad de número de bandejitas de agua, podemos usar algún alimento húmedo ya sea casero o comprado para aumentar el consumo de agua, a ese mismo alimento agregarle agua, alimentos de mediana a buena calidad, hay marcas que son de Premium a súper Premium, todo ese tipo de cosas te van a ayudar, evitar el estrés, cambiar muebles de lugar porque hay gente que le encanta eso, todas esas cosas al gato le molestan, todas esas cosas ir manejándolas desde temprana edad, para que tanto el tutor del gato aprenda a convivir con el gato y que el gato también aprenda a convivir con un humano, que no es poca cosa.

C - ¿A vos te parece que la calidad de agua que nosotros tenemos en Victoria puede llegar a influir con esto o no?

E2 - No sé el agua que hay en Victoria, no tengo idea de los análisis de agua.

C - En la composición no tanto, pero viste que...

E2 - Yo sé que en Nogoyá el agua es dura, porque es agua de pozo entonces esa agua supuestamente es bastante mala, no se la incidencia de casos de allá, estaría bueno indagar pero como son aguas duras son bastante complicadas viste, acá creo que no se si tendríamos problemas, de hecho aguas minerales tampoco se recomiendan porque precipitan los minerales, entonces...

C- Porque bueno una de las teorías que hubo en la tesis o algo que se nombró pudo haber sido la calidad del agua pero no lo pudimos comprobar.

E2 - No tengo ni idea por eso te digo del agua, no se me ocurrió nunca pensar porque viste que el agua de acá es un agua de rio, es dulce.

C - Preguntarte con respecto a las razas, en la encuesta que se le hizo a los colegas salió que la mayor predisposición era en el gato común europeo, ¿vos por qué crees que es eso?

E2 - Porque es la mayoría de la población, el 98% de los gatos acá son común europeo.

C - Claro no es por algo de la raza sino que es porque es la más cantidad de gatos que hay.

E2 - Poblacionalmente hablando es la cantidad, acá tenes muy pocos gatos de raza.

C - En la encuesta salieron dos datos importantes que el 55% de los casos corresponden a gatos outdoor y el 80% a gatos castrados ¿A vos te parece que es así y por qué se da mayormente en esos casos?

E2 - Yo últimamente tuve, la mayoría son outdoor pero tuve un lapso de tiempo donde la mayoría eran indoor los que se obstruían y yo creo que los gatos indoor que se obstruyen siempre está muy asociado al estrés familiar, al estrés, extremadamente asociado y hubo un boom en un momento en donde si bien hay toda una conciencia de que el gato outdoor tiene mucho más riesgos, no de esto sino en general, entonces de empezar a encerrarlos y en ese afán entonces hubo muchos gatos obstruidos, el afán de querer decir no, no que mi gato no salga más, lo encierro, hubo muchos gatos obstruidos, es verdad que la mayoría de los que te llegan obstruidos no sé si son outdoor estrictos, para mí son intermedio, entran y salen, van y vienen, la verdad que sí, es verdad pero no sé si es tan así.

C - ¿Con respecto a los gatos castrados y no castrados?

E2 - Pasa que la mayoría están castrados. Para mí si bien es verdad que la teoría dice que los gatos castrados tienen la uretra menos desarrollada y eso hace que tengan mayor posibilidades de obstrucción, acá la mayoría de los gatos que atendemos están castrados, por lo menos yo, la mayoría que atiendo están castrados, si he atendido enteros obstruidos pero la gran mayoría están castrados

C - ¿Vos coincidís que el mayor riesgo que tienen los gatos es el alimentario y después sigue el espacio ambiental?

E2 - El bajo consumo de agua.

C - ¿Eso es lo que más predispone al FLUDT?

E2 - Para mí es una de las cosas que más predispone el bajo consumo de agua, al consumir poca agua tenes orinas mucho más concentradas y para mí al tener orinas mucho más concentradas tenes mayor riesgo de precipitar sales, cristales en realidad y después estrés, porque muchas de las cistitis que vos tenes en los consultorios son inflamatorias por estrés, para mí son las dos cosas más importantes. El alimento probablemente juegue un factor, nunca lo dejaría afuera, el alimento si influye. Una cosa es que des un Royal Canin y otra cosa es que des un Whiskas o un Matute, no sé, donde la principal proteína no es la carne, es soja, tiene muchos aditivos. Para mí si influye pero no es el principal punto.

C - Ya que estos son algunos factores que uno puede predecir que nos van a llevar a una posible obstrucción ¿Cómo puedes hacer para prevenir esto?

E2 - Como te decía antes, primero educando al tutor con el tema del consumo de agua, el tema alimenticio, yo por lo menos lo que yo hago, trato de que los pacientes, osea el consumo de agua también está asociado no solo al FLUDT sino a las enfermedades renales y sabemos que el 80% de los gatos se mueren de enfermedad renal crónica, está comprobado, es así, la mayor tasa de mortalidad en gatos es por la enfermedad renal crónica, entonces el consumo de agua vos siempre lo puedes ir manejando, yo siempre trato de que tengan una base de alimento balanceado de

buena calidad que elija el tutor o que pueda pagar, siempre digo lo mejor que tu bolsillo dé, porque por ahí yo sé que está complicado y después que durante el lapso que los tutores están en casa elijan algún snack saludable, que lo cocinen ellos con aumento de consumo de agua para ayudar, no saco el alimento balanceado del todo porque es práctico y por la deficiencia de taurina propia de los gatos y después lo del consumo de agua, siempre les hablo de cómo puede influir el estrés, les explico lo que es el Síndrome de la Caja de Pandora en gatos, para que lo entiendan. No soy de las que dá el alimento urinario a discreción toda la vida, me parece que no, excepto casos muy puntuales, lo mismo trato de explicarles esto del estrés, de no cambiar muebles de lugar, de usar feromonas, de si va a venir alguien nuevo a la casa, como manejarnos con el gato, si vos tenes un gato que tiene predisposición que ya sabes que viene con esto a repetición, como manejarlo en estos casos, la realidad es que estamos hablando de cosas muy manejables, no estamos hablando de una causa puntual, si vos tenes una causa puntual obviamente tratas la causa puntual ¿no? Porque por ahí no lo dijimos nunca, si vos hiciste un cultivo y tenes una infección bacteriana, bueno vas a eso. Si tienes un parásito, vas a eso. Hablando siempre de manejo ambientales, estrés: hacer enriquecimiento ambiental, que el gato se entretenga un poco más, que se distraiga, hay mucho gato sedentario, mucha obesidad en gatos, mucha, y la obesidad es un predisponente. Se han vuelto indoor y extremadamente sedentarios.

C -Vos con tus gatos ¿Qué es outdoor o indoor?

E2 - No, la mía es indoor estricta, estricta, estricta porque es Vilef positivo. Osea yo la agarre de la calle, debe haber sido una gata callejera, toda destartalada pobre hija y la recauchutamos y yo la iba a dar en adopción, porque yo no quería gatos porque yo ya tenía, había pasado tan mal con el mío que dije no, nunca más y le hice el test y dio positivo así que dije no, me la quedo. Fue como la Palta se queda en casa. Con la mía yo ¿Cómo me manejo? Palta solo come balanceado, come Performance porque ella comía Royal Fit 32 y se hizo un tonel, mal. Lo suspendí, pase a Performance, así que me dio un buen resultado, la puse a dieta y la tengo el un score ahí, tampoco que es así delgadita digamos, está ahí, bueno nosotros trabajamos un poco, yo tengo a Juana,

tiene 4 años y un poco educándola a ella, el tema de no dar exceso de alimento, ofrecerle agua, jugar con ella, sentarnos con ella, controlamos las piedritas, tenemos siempre 2 bandejas sanitarias, las controlamos, hacemos chequeos periódicos con ella por una cuestión ajena a esto pero por el Vilef, que también te sirve, hacer una ecografía abdominal a ver si hay sedimento urinario o no.

Yo tenía un gato, mi gato se murió porque se obstruye, es re interesante, mi gato se obstruyo, hizo muchas obstrucciones a repetición que terminó en una nefropatía bastante severa que se me terminó muriendo. Con el renegué un montón por ejemplo porque no había forma, todo lo estresaba, todo y en ese momento yo no estaba por ahí tan ducha con lo que es manejo del estrés, estaba muy nueva, por ahí hubiese sido una opción Gabapentina o el Ohm que salió después por tiempo indefinido, feromonas y esas cosas, pero con el renegué un montón. Él andaba bien y lo mantenía con el Royal Canin urinario pero no el S/O, el Urinary care, con ese, y me dio muy buen resultado.

C - ¿A vos en que estación del año...? Porque una de las hipótesis que habíamos planteado era que la mayoría de casos se dan en invierno ¿Vos estás de acuerdo con eso?

E2 - No lo sé, no presté atención. Para mí, más en primavera y saliendo del invierno, para mi ahí, donde hay un alboroto terrible de gatas y los gatos a pesar de que están castrados se estresan, para mi es ahí donde tenes mas. No lo sé, no presté atención pero me da la sensación de que es ahí.

C - Bueno con respecto a los síntomas, en la mayoría de los consultorios de Victoria los que aparecen son disuria, polaquiuria y obstrucción generalmente ¿Vos estás de acuerdo? Te aparece un gato obstruido y aparecen con esos síntomas o como que el dueño se da cuenta por eso.

E2 - No, tienes gatos decaídos ya a veces te los traen medios comatosos.

C - ¿Cómo recibís vos generalmente, en qué estadio de la enfermedad?

E2 - Tenes obstrucciones que son de ese día, que te das cuenta que nada y después los otros que recibís están es estado shockeados , tienen la urea y la creatinina por las nubes, probablemente ya estén con vómitos, que tengan obstrucciones de 48-72hs o más, donde ya están muy mal, muy desestabilizados, yo muchos recibo así, si salen del cuadro necesitan internación y de varios días.

C - ¿Cómo actúas vos con un gato que te llega al consultorio obstruido? En general

E2 - Lo primero que hay que hacer es estabilizar al paciente, hacer vía, fluido, hidratar y evaluar la permeabilidad de esa uretra, si hay una obstrucción total, si es por espasmos, si es leve o no, siempre arranco con catéter, no con sonda para ver si. Primero hago masaje peneano, porque a veces son tapones mucosos que haces masajes se destapan y se terminó, después puedo pasar al catéter si sale fantástico y sino sonda, si pasa la sonda por lo general hago flushing con solución fisiológica estéril atemperada y tratar que salga limpia la orina y trato de dejar sonda de 24 a 48hs depende de la obstrucción. Y volvemos a lo mismo, si era que hice un masaje y salió, hago una FAS y no veo un sedimento guau y veo que estamos bien con la paredes, capaz que no dejó sonda para no dañar más. Pero si tengo una obstrucción de un montón de días y sé que esa vejiga va a estar perezosa donde no va a responder bueno ahí dejo sonda por lo menos 48 hs.

C - Si bien ya un poco me dijiste pero ¿Para confirmar el diagnóstico que pruebas o exámenes haces vos, o mandas a hacer?

E2 - Nosotros hacemos de rutina sangre (hemograma y química, urea y creatinina) tomamos una muestra de esa orina para hacer un físico-químico y un sedimento a ver que hay y se hace una ecografía abdominal sí o sí, después bueno puedes evaluar porque muchas veces tenemos casos porque muchas veces hemos tenido casos de obstrucciones como secundarias a otra causa, entonces bueno después evalúas si hay que hacer algo más, pero eso de entrada.

C - Con respecto a los tratamientos que se utilizan en Victoria ¿Vos estás de acuerdo?

E2 - Con algunos sí y con otros no, honestamente.

C-¿Dónde encontrás la mayor cantidad de falencias o que es lo que te parece? Considerando que vos tenes la especialidad y tenes un estudio más preciso del tema, por ahí la mayoría de los colegas lo hemos visto...

E2 - Yo creo que hay mucha actualización, todos estamos muy bastante actualizados en el tema me parece, porque es algo que se hizo moneda corriente viste que todos recibimos gatos obstruidos, no es que ay no, antes capaz que no veías ninguno pero para mí recibimos todos un montón de pacientes. Yo creo que hay por ahí el tema de esto que te digo de las sondas, de no respetar los tiempos de recuperación de vejiga y uretra, hablando de los manejos ¿no? De las medicaciones posteriores, de los fluidos, por ahí se minimiza mucho la rehidratación del paciente, no hacen cálculo de fluido, con respecto a los antiinflamatorios en gatos estamos muy acotados con algunas cuestiones, porque si ese paciente ya es renal, no es renal bueno he visto antiinflamatorios que no son los indicados, no son los que se deberían indicar, ojo cada maestrillo con su librillo y a veces va más allá de lo que la literatura diga y la experiencia del veterinario a veces es suprema, a mí me funciona esto y vos no se lo vas a cambiar y a mí me parece fantástico, uno en eso se maneja. Después el uso indiscriminado de antibióticos, que la mayoría no necesita, si pasaron sonda por supuesto, pero bueno la mayoría no necesitaría si fuera una cistitis simple o inflamatoria en eso si veo bastante falencia y si es algo que se ve y se escucha: No dale de por vida el urinario, que seguramente a vos acá te han venido con eso.

C - Te compran para darle pero no es porque esté obstruido

E2- No, le dan porque está castrado y por las dudas. Yo no digo que vos tengas un gato predispuesto a y que vos ya sabes, y te anticipes a una situación y decís mirá tengo que mudarme probablemente se me obstruya, ok arranca con el urinario, tenerlo como un recurso, dalo un mes, hasta que vos te mudes, el gato se adapte bla bla bla y bueno...

Pero son recursos para usar en esas ocasiones creo yo ¿no? O cuando tu gato este obstruido como una patología, pero todo ese tipo de cosas se ven, que seguramente también las ves vos, es como algo común.

C - ¿Te ha pasado que se te han muerto gatos?

E2 - El mío y sí, me han llegado prácticamente muertos que he intentado estabilizarlos y el gato se muere en la camilla, si me ha pasado o que los desobstruís y no arrancan, son esos gatos que los tenes 5, 6,7 días con sonda y vas y venís y no. Pasa que muchas veces esos gatos están renales, se te ponen anémicos, tienen alguna patología viral de base que tampoco te ayuda a sacarlos del cuadro, todo se empieza a complicar. Pero si, me ha pasado.

C - Para finalizar ¿Qué recomendaciones les darías vos, por ejemplo al chico que vino recién, a futuro en un gato para que no se le vaya a obstruir?

E2 - Explicar el tema de los balanceados, explicar el tema del consumo de agua, enseñarle el tema de los chequeos anuales, la visita al veterinario es sumamente importante, porque eso también Ceci no sé si a vos también te pasa, la gente va al veterinario cuando el gato o el perro están mal, mal mal ya. Como siempre digo yo reconozco que a veces pasa que no hay recursos y se entiende pero después nosotros lidiamos con relaciones muy complicados, con pacientes que están muy mal, entonces explicar eso, la importancia de ir al veterinario hacer los chequeos, dar alimentos de mediana a buena calidad, si se puede incorporar varias vasijitas de agua en la casa, usar piedras sanitarias, poner más de una bandeja en la casa, controlar esa bandeja sanitaria, no juntar y tirar, controlar la bandeja sanitaria, prestarle atención a los comportamientos raros, si maúlla de más si se lame los genitales si la ve decaída, si vomita, si no come, son signos de alerta que uno tiene que prestarle atención y enseñarle al dueño que le preste atención a eso para que él diga esto no es normal esto está mal y llevarla a que la vean, yo creo que pasa más un poco por eso, y como te digo enseñarle, educar a la gente, educar a esto el tema de la alimentación de cómo

debería ser, de cómo enriquecer los ambientes, como jugar con el gato, todas esas cosas.

C - ¿Qué tipo de investigaciones o estudios te parecen necesarias o que haría falta para optimizar el tratamiento de esta enfermedad o que es lo que le falta a esto como para que no se dé tanto?

N- Yo creo que falta mucho en cuanto, yo creo que la mayoría de los casos son por estrés sigo convencida o por lo menos los que yo he visto, como que empezas a indagar y arrancan por algo relacionado al estrés y yo creo que falta un poco de manejo de estrés, manejo de situaciones de prevención del estrés en gatos. Nos falta a nosotros los veterinarios aprender a manejar esas situaciones y enseñarle a los tutores, nos falta herramientas en la clínica, osea hoy tenemos moduladores de ansiedad y un montón de cosas pero nos siguen faltando herramientas. Nadie habla vos no vas a un curso donde te digan manejo de estrés en gatos, nadie, vas a charlas y jamás te hablan de los manejos de estrés en gatos, si para ir a la consulta, pero no te hablan de un manejo ambiental, capaz que en alguno de etología tenes, yo no he hecho ningún curso de etología así que no sé pero bueno por ahí falta como incorporarlo un poquito más en la clínica diaria.

● ENTREVISTADO 3

Nombre: María Gabriela Pittavino

Edad: 54 años

Título: Medica Veterinaria

Especialidad: Medicina en felinos domésticos, especialización en cirugía en animales de compañía y soy docente universitaria.

Atiendo felinos desde que empecé, lo que pasa es que esto ha ido en aumento y desde que tengo la especialidad como que uno se dedica un poco más o aprende más.

C - ¿Hace cuantos años tenes la especialidad?

E3 - Marzo del 2014 la terminé. Osea que estamos hablando de 11 años.

C - Bueno Gabi entonces con respecto a esto de que vos tenes la especialidad y por ahí tenes un trabajo más específico con los gatos es que van abocadas estas preguntas, por ejemplo vos en el consultorio ¿Con que frecuencia recibís gatos?

E3 - Todos los días recibo gatos, capaz que un día no, pero tengo una casuística importante.

C - ¿Mucha cantidad por día?

E3 - No sé si mucha cantidad por día, pero convengamos que yo solo hago clínica y cirugía y recibo gatos casi todos los días, así sea uno por día, estamos hablando de 20 gatos al mes con uno por día.

C - ¿Cuáles son las patologías que más frecuentemente atendes en caso de los gatos?

E3 - La patologías urinarias son el número uno y patologías de piel veo bastante, mucho carcinoma, y bueno después por supuesto la gente como que ha entrado hoy en el tema de vacunas, antiparasitarios, que cuando yo empecé en mi época no se vacunaba ni desparasitaba el gato, ahora eso ha ido en mucho crecimiento y sigue en mucho crecimiento.

C - Si la gente le da más bolilla, bien, bueno, con respecto a la encuesta que nosotros hicimos, en la ciudad se ve justamente esto que con el transcurso de los años hay más gatos que antes y por ejemplo aproximadamente 2000 gatos machos pasan por el consultorio pasan por el consultorio de los colegas y un 20% de esa población son gatos con FLUDT ¿Vos estás de acuerdo con ese porcentaje o te parece que es más?

E3 - Yo creo que es mayor, yo creo que es mayor, no lo tengo estadificado digamos al número pero yo creo que es mayor, aparte hoy en día se ven casos en hembras que

antes era más inusual y hoy tenemos hembras con cistitis, hembras con cálculos que por lo general no lo detectaba y hoy se detecta, y una hembra con cálculos la mayoría son quirúrgicos entonces eso yo lo veo.

C - ¿Y a qué le atribuí vos ese crecimiento de casos?

E3 - A ver convengamos que al ser mayor la cantidad de gatos que se tienen y que se hacen atender el porcentaje por ende va a ser mayor de esta patología ¿no? Pero si es verdad que es asombroso el aumento que ha tenido y yo leo un montón y tengo muchos años con esto por así decirlo y todos los años va cambiando, todos los años las personas que estudian esto y que se dedican y demás, gente que son unos capos y las causas van cambiando, originalmente era el alimento balanceado, después le atribuyeron a que era la castración temprana que disminuía el diámetro uretral, después se le atribuyó al estrés, osea últimamente está muy pero muy vinculado al factor estrés y bueno no es un detalle menor que el gato que viene con ese problema vos le haces dos preguntas al propietario y seguro que alguna modificación o algún cambio hubo en la casa. Si te pones a estudiar un poco de historia el gato era un animal silvestre, era un comensal, hoy están con el tema del gato indoor y vos lo agarras, lo castras, lo enceras, lo cepillas, lo bañas, le pones perfume, no lo dejas salir afuera y en algún lugar el gato sigue siendo gato, entonces antes se veía el “Síndrome del gato volador” cuando se dejaba la ventana abierta, ahora ni siquiera se le deja la ventana abierta entonces no tenemos Síndrome de gato volador pero tenemos gatos con Fludt , el instinto de la caza no lo pierden entonces tenemos más agresividad. Hay un montón de cosas que han ido cambiando pero porque nosotros también hemos cambiado la vida de ese gato.

C - ¿Cuál sería hoy en día la mayor causa que vos le atribuí a esta enfermedad? Porque por ejemplo en la encuesta salió que tiene mucho que ver la alimentación, justamente todas las que vos enumeraste, pero una de las más importantes es la alimentación.

E3 - Yo sigo pensando que es una de las más importante es la alimentación, porque hay una cuestión de costos que la gente consume, para su gato lógico, alimentos que hay dos o tres marcas que vos les preguntas qué comen y me coinciden con esas marcas y son marcas que justamente no se venden en veterinarias, sino que se venden en supermercados o en forrajerías y realmente si a eso vos lo sumas con cualquier otro factor y ese gato seguramente es un gato que se obstruye. Esto también va de la mano, como también las causas van variando... vos vas haciendo un curso... yo hice un curso el año pasado y los Glicosaminoglicanos (GAG'S) eran el furor, el año pasado hice otro no, los glicosaminoglicanos no sirven para nada. Hace unos años el orden de las cosas era masaje peneano, sonda, punción si estaba muy comprimido, sonda si, sonda no, sonda corta, sonda larga, ahora masaje peneano no... Entonces es como que sobre la marcha lo que le va dando resultado a cada uno lo va exponiendo y yo creo que hay cosas a los cuales algunos gatos responden y otras a los cuales no responden, entonces uno en la clínica va haciendo su propia experiencia ¿No? Antes decir cirugía se consideraba un fracaso clínico, llegar a una cirugía, yo hoy, y no por ser cirujana porque no es la cirugía que más me gusta hacer una uretrotomía, yo vi un caso que se te obstruye dos veces, tres veces y vos ves que el propietario no le cambia no le cambia el alimento o se lo cambia cuando salió de acá internado y vos hiciste malabares para rescatar el gato y se le acabó esa bolsa y le volvió a comprar el "CITOS" entonces pobre animal, termino haciéndole cirugía, porque me ha pasado que he tenido fibrosis tales que cuando vienen a la cirugía ya tienen fibrosis hasta en la pared de la vejiga y no tenemos buen resultado en la cirugía, una cirugía que hoy es relativamente simple por así decirlo, es de cuidado pero una cirugía que una vez que tenes la práctica no es complicada, entonces es como que uno empieza a pensar en el animal, no por el dueño, sino por el animal. Entonces ya el concepto de que es un fracaso clínico y no, porque yo no creo que mi clínica, que llega a una cirugía porque fracase como clínica, sino que por ahí fracasaron todas las cosas que le podrían haber mejorado la situación a ese gato en su casa, ya sea por estrés, por comida, propietario.

C - En esto de la casuística general de los gatos, en la encuesta salió también que la mayoría de los gatos son comunes europeos, de los que se dan en Victoria, ¿pero vos por qué crees es eso?

E3 - Yo coincido pero también en Victoria yo creo que el 90% de los gatos que atiendo son común europeo, a ver yo tengo 9 gatos y de los 9 gatos que tengo, tengo dos de raza, osea que en mi propia casa... si a eso lo trasladamos al número de gatos que hay en Victoria yo te diría que es por eso.

C - Claro que no es que es propio de la raza sino que es porque es la que más abunda.

E3 - Yo creo que es porque es la que más abunda, aparte el que tiene un gato de raza, a ver, yo atiendo una casa que tiene dos Persa, no tiene común europeo, osea que su 100% es Persa, no tienen problemas pero le dan un alimento de primera, el gato no se la pasa encerrado, el gato tiene acceso, sale, no lo echan de ningún lado, son unos reyes como están, ósea estrés cero, son amigos del perro, osea todos los factores que nosotros consideramos que pueden ser la causa del FLUDT o del problema urinario que tengan, en ese lugar no se dan, entonces qué se yo, mis dos gatos de raza comen lo que comen todos en mi casa, en alguna que otra ocasión he tenido orinas con sangre y una de las hembras tiene un cálculo vesical, entonces no me considero dentro de ese porcentaje.

C - La mayor concentración de casos según la encuesta salió de que se da entre los tres y los cuatro años de edad del gato ¿Estás de acuerdo?

E3 - No sé si exactamente entre los tres y cuatro años, lo que sí es verdad es que cada vez son más jóvenes los gatos que lo presentan, eso sí. Y por ahí uno busca hacer esa relación con el tema de la uretra y esto pero el caso es que tengo enteros y que tengo castrados, osea que tampoco se lo atribuyo por ahí, obvio que tratamos de que la uretra este desarrollada para hacer la castración y demás, es preferible evitarlo ¿no? Pero si es verdad que son cada vez más jóvenes los gatos que lo tienen

C - Y con el tema de la castración ¿vos en tus pacientes a que edad la indicas? Con respecto, tomando en cuenta esta cuestión.

E3 - Yo en realidad el objetivo principal es que no se reproduzcan, el objetivo principal es que no salgan a vagar, entonces dependiendo la época del año en que ese gato termina el plan de vacunas, cuatro o cinco meses y si estamos en primavera lo castró en esa edad, terminó el plan de vacunación y ya le estoy dando un turno para hacer la cirugía, si esto pasó en pleno invierno, viste por ahí hay gatas que ciclan y tienen fuera de los tiempos o gatas que están adentro mucho tiempo ciclan igual, depende mucho del factor climático, ese ese caso bueno podemos llegar a estirarlo, pero a los cinco meses ya estoy castrando. No hago la castración temprana esa tipo de planes de castración que a los dos, tres meses ya están castrando no, trato de que estén bien posicionados sus testículos, que completen el plan de vacunación y que tampoco aprendan a vagar, porque el gato que ya salió por más que lo castrés va a salir igual, no va a intervenir en pelea, osea hay una cuestión jerárquica, tal vez no va a intervenir en peleas o lo van a castigar pero bueno, lo ideal es antes de eso ¿no? Lo ideal para mí.

C - Si, por supuesto, todo en base a tu experiencia. Y esto de las hembras, de que se da mayor casuística en las hembras...

E3 - No es que se da, sino que uno dice el que se obstruye es el gato macho, la hembra es muy difícil que se obstruya, no veo hembras obstruidas, pero si con hematurias, me coincide con que una cistitis no respondió a un tratamiento por cistitis, es más he tenido cistitis recurrente que he hecho cultivo y me he encontrado con determinada bacteria, que en eso sí, en un curso que fui bueno esta bueno lo del cultivo porque si vos no combatís determinada bacteria la cistitis es recurrente, recurrente y por ahí hay bacterias que no son las que normalmente estamos acostumbrados a tener pero tengo equipo de rayos entonces ya lo tengo incorporado a la clínica y hago una placa y me encuentro cálculos, y son cálculos que la hembra no se va a obstruir pero tampoco se va a eliminar entonces cada tanto te hacen esas

orinas con sangre, con todo lo que conlleva, dolor, orinan en lugar infrecuente, todo lo mismo que te va a hacer un macho con cistitis pero en la hembra, Es más fácil de solucionar te digo porque hiciste la cirugía, sacaste el cálculo y listo. En el macho bueno...

C - En esto de los pasos que vos haces cuando a vos te llega un paciente, ¿qué análisis complementarios pedís?

E3 - Depende el tiempo de evolución que ha tenido este animal.

C - Generalmente ¿La mayoría de los casos que vos atendés como te llegan?

E3 - Es variado, y uno ya cuando te llaman por teléfono o te piden el turno o vienen a consultarte uno ya sabe, es muy raro que le erres, los dueños te dicen cosas muy, muy típicas: que quiere hacer caca y no puede, ya en casos más complicados que llora, que se queja, que tiene la panza dura, que no come, que está con vómitos, entonces vos ya vas viendo, haces un panorama de la gravedad de ese animal clínicamente hablando ¿no?

Entonces si yo estoy sospechando que ese animal está complicado y al toque no dudo y hago un hemograma, urea y creatinina de base, más que nada también para que el propietario vea el estado porque ellos todos vienen y te dicen pero ayer estaba bien, entonces vos le empezas a preguntar pero a ver ¿no se hace pis en lugares que no corresponde? Ah sí me hizo acá, me hizo allá y yo le echo afuera, entonces vas agregando mas factores estresantes a ese pobre bicho que lo que está haciendo es diciéndole che me está doliendo, algo tengo... Entonces la verdad es que me llegan en varias situaciones, depende como llegan es como yo obviamente los trato o el tiempo que los tengo internados, cirugía de una la verdad que no, nunca hago pero si donde reincide dos veces y ya lo planteo, donde reincide dos veces y veo que no tengo acompañamiento por parte de los propietarios, aparte también es un garrón decirle al dueño, hoy está complicado hacer una sedación, una internación, poner suero, sondear, ósea está complicado poder cobrar nuestros honorarios también ¿no?

Entonces hoy lo mandas a su casa y se va bien y en una semana te lo traen de vuelta, ya te empiezan a mirar feo y vos sabes que estás haciendo las cosas bien, porque no tenemos, el que no te respondió de una y empieza a reincidir y yo para la segunda sugiero la cirugía, siempre es la decisión de los propietarios de todos modos ¿no? Con más razón te digo, me ha pasado, no hace mucho me paso de un gatito que reincidió y la dueña no le dio la importancia, orinaba pero con dificultad y quedo y cuando hicimos la cirugía era una fibrosis... se había operado hace unos años ese gatito y se volvió a , se cerró, se fibroso pero esa fibrosis no era solamente en el esfínter que había quedado, sino que eso era una fibrosis que iba hasta allá adentro, bueno hicimos igual la cirugía y a la semana ese gatito volvió y ya no teníamos más de donde, osea lo único que nos quedaba era hacer un estoma abdominal digamos, que no es... no.

Es una opción pero por supuesto bueno hay que acostumbrarse a convivir con un gatito que está orinando continuamente ¿no?

C - También dependiendo del estadio y de cómo te lo trae la gente y demás ¿tenes muchos casos de defunción?

E3 - No, gracias a Dios no pero siempre y cuando tomados a tiempo, osea los que he tenido casos que se me han muerto, se me mueren enseguida, osea vienen realmente en muy mal estado y la orina es sangre pura, imagínate que por más que hagamos una sedación mínima que lo rehidratamos como para que no esté en un plano anestésico tampoco, pero son gatitos que ya vienen con una insuficiencia renal o que no comen hace mucho o que ya vienen con vómitos urémico que ya te das cuenta, en esos casos sí, yo siempre los interno, siempre.

C - ¿Les pones sonda o no?

E3 - Le pongo suero, una hidratación constante y no soy partidaria de dejar sonda, hago si uso mucho masaje, masaje vesical, masaje peneano uno mucha lidocaína en gel, uso diazepam intrarrectal voy más por ese lado, trato de sonda no. Si veo que hay una tendencia a obstruir y demás bueno dejo una sonda corta y trato de sacársela lo

antes posible, es como que si vos de una logras que el animal empiece a contraer esa uretra, mantenerla relajada con analgesia y un montón de cosas tengo mejores resultados a tenerlo con la sonda constantemente.

C - Si, menos complicaciones también después. Bueno, volviendo un poco a los factores de riesgo, en la encuesta salió que el 55% de los casos corresponden a gatos outdoor y el 82% de los casos a gatos castrados ¿a vos te parece que es así, o que es alevés que son los indoor que se obstruyen más?

E3 - La verdad que no tengo así un porcentaje hecho pero yo tengo más porcentaje de gatos castrados que sin castrar eso si es verdad.

C - ¿Y con respecto a los hábitos de salir o no salir?

E3 - Y el gato que hace una vida más natural, tengo menos casos de obstruidos que los que hacen una vida ya te digo encerraditos y guardados, eso es medio lo que te decía hoy, hay gatos que no les pasa nada, pero hay otro que esto evidentemente les afecta y súmale algún otro factorcito más que hay y bueno me coincide más con los gatos que están encerrados que con los otros.

Cuando salió todo lo del tema, esto lo agrego, de cat friendly por ejemplo yo fui a un par de cursos y que se yo de todo esto y a su vez yo en ese momento estaba dando clases en la cátedra de Bienestar Animal de la facultad, entonces yo siempre les ponía a los chicos en una diapo, armaba como un debate y una discusión, hasta donde el cat friendly es bienestar animal para un gato, y lo dejo ahí picando...

Porque me parece bárbaro lo que hacen, y no estoy en contra ni nada pero si vos ves la libertad y las cuestiones de bienestar animal y tengo mis dudas. Yo vivo en una chacra, vos conoces mi casa y veo mis gatos y digo no es vida si los encierro a estos bichos. Yo soy de otra escuela, más vieja capaz jajaja pero te digo que lo pienso así.

C - Por eso me sirve, porque también hable con Otilia y con Nora, que viste que ellas son más esa onda, por eso está bueno tener las dos versiones, porque si es

completamente distinto pero tenes razón por el hecho de que por la vida salvaje del gato está más acostumbrado a otra cosa.

E3 - Hoy hay una tendencia, el aumento de gatos que hay es impresionante por un montón de factores, el gato consume menos, es más económico mantener un gato, hoy la gente busca vivir en espacios reducidos entonces hay una tendencia a vivir en departamentos o en casas chiquitas entonces siempre es mucho más cómodo tener un gato que tener un perro, el gato queramos o no es bastante más independiente que un perro, vos le pones una tolva de comida y le pones agua y te podes ir, no quiere decir que no le vaya a pasar algo al gato ¿no? Pero podes hacerlo, le pones el sanitario, no así con un perro, entonces todas esas cosas. Ha cambiado tanto la forma de vida de los Argentinos, de hecho hay una nota, un artículo de eso de hace unos años, después te lo doy, que eso he llevado que eso aumente muchísimo el número de gatos con respecto al de perros, cosa que cuando empezamos no era así, eso ha llevado a que la gente también gaste más en ese animal cuando antes no, antes el gato era para el campo, hoy ya sea por la Gurltia o por los agroquímicos o por lo que sea en el campo hoy ya casi no hay gatos entonces se han vuelto más animales de la ciudad y ha aumentado muchísimo pero eso también va de la mano con todos estos problemas que los gatos tienen, por eso te digo no es que estoy en contra ni mucho menos pero yo creo que si vamos a los orígenes de lo que era un gato y a las libertades y a todo lo que son las costumbres de un gato y a todo lo que el gato hace, a la rutina de un gato, si bien son rutinarios por eso se adaptan bien a estos lugares no condice con los orígenes, entonces hay cosas que todavía no se han podido cambiar, como por ejemplo el instinto de la caza, por más que le reemplacemos con un juguete o con sea si le dejaste la ventana abierta y cruzo un pajarito y tenes probabilidades de que se tire, no porque se quiera suicidar, porque quiere cazar el pajarito.

C - Si o la desesperación por salir, por ver a través de la ventana.

E3 - Entonces bueno ahí está, está bárbaro si, lo vas a tener al gato, no le va a pasar nada, pero tener un gato detrás de la ventana, que se yo, hay que poner las cosas en

la balanza, eso no quiere decir que eso no lleve a tener un mayor porcentaje de las patologías urinarias y ahí le estaríamos directamente atribuyendo como causa el estrés.

C - Si, aparte que también muchas veces la gente tiene gatos en un espacio chiquitito entonces...

E3 - No solo eso sino que por ahí no conoce un montón de cosas que deben tener, entonces tiene la comida, el agua y el sanitario, todo acá en este pedacito acá cerrado ¿sí? Me acuerdo de una clase de Paludi que decía acá está el lavarropa, osea si vos no lo acostubraste al animal de chiquito y demás, todas son situaciones estresantes, o le cambiaste las cosas de lugar, entonces parece fácil pero cuando empiezan las patologías y entras a indagar te encontrás con todas estas cosas que los dueños encima te miran como diciendo ¿me estas cargando? Y no, es así, no te estoy cargando.

C - Y bueno justamente, con eso vos qué recomendaciones le darías a un chico que viene y te dice tengo este gatito y no sé qué hacer, para evitar esto de que le pase que tenga un Fludt a futuro.

E3 - Primero le preguntó ¿qué espacio tiene o donde lo va a tener al gatito? En base a eso le vas dando las indicaciones, el gatito son fantásticos con las piedras sanitarias y aprenden, pero sí tienen posibilidades de salir al patio, yo tengo puerta de gato por ejemplo y es fantástica, ellos entran y salen cuando quieren y tienen sanitario, no es que no tienen pero hacen afuera, hacen adentro, van, vienen, osea tienen determinada libertad, si vivís en un departamento, mi hija tiene gato en departamento y tiene un balcón le puso la red esta de gatos y todavía está en vías de adaptación la gata porque se mudó ahora, donde vivía nunca jamás tuvo problema, ahora le hace pis en el sillón, le hace... Entonces no es que tiene problemas urinarios sino que acá estamos hablando de una cuestión conductual, algo no la está conformando o le está faltando adaptarse, entonces eso también son cosas que uno también tiene que diferenciar

cuando vienen a la consulta. Yo le digo sanitario, buena alimentación, agua si es posible en movimiento, hoy vienen estas fuentecitas que son fantásticas, sino ellos siempre te eligen el grifo o el inodoro o lo que sea, ellos prefieren el agua en movimiento, entonces también depende del bolsillo del que tiene el gatito. Y así uno puede ir mejorando un montón de cosas y no tengo problema que lo tengan encerrado al gato, pero uno sabe que esa... Tuve unos tres gatos en mi historial que se pusieron agresivos en departamento, justamente porque no pierden el instinto de caza, entonces cuando el dueño llegaba lo cazaba, pero no es que lo cazaba ¡ay! Salí me arañaste o me asustaste porque me agarraste del tobillo, no, lo cazaban osea mordida, arañazos que los quieres sacar y están transformados como que tienen un pájaro entre los dientes ¿me entiendes? Entonces terminas regalándolo. Se dan todas esas cosas.

C - Claro por eso depende de cada caso también.

E3 - Depende de cada caso.

C - Gabi y con respeto al agua, por ejemplo también en la encuesta salió que la mayor parte de esta patología se da en Otoño-Invierno ¿Vos crees que es así o consideras que es algo que se da todo el año?

E3 - Yo tengo todo el año casos

C - ¿No es algo estacional digamos?

E3 - No, hoy tuve uno por ejemplo que le dolía al orinar, no es que estaba obstruido por completo, entonces orinaba poquito. Entonces ese gato estaba con una cistitis con dolor, un montón de cosas pero acá del enojo que tenía hizo un pis delante de la dueña, ya cuando entro digamos, obviamente del estrés que tenía, que yo dije esto parece un perro de 30 kg la orina que se mandó, entonces está mostrando que obstruido no está pero que algo hay y hoy hace un calor terrible, osea yo no lo tengo a eso si lo relaciono tanto, a mí me pasa que pasa un tiempo que no tenemos casos y por ahí tengo en una semana tengo tres o cuatro internados, que me ha pasado de tener la jaula de cuatro llena.

C - Sí, a mí también me ha pasado, es como que es por tandas.

E3 - Si, es por tandas tal cual, es por tandas.

C - Y con el tema del agua ¿A vos te parece que el tipo de calidad de agua que hay en Victoria influye en esto o no?

E3 - No lo puedo asegurar pero eso es algo que en algún momento me dieron ganas de estudiarlo y después por una cuestión de tiempo no lo hicimos, pero justamente buscando los por que de esos aumentos que hay así cada tanto un montón, pero bueno yo también trabajo en Nogoyá, y en Nogoyá pasa lo mismo, entonces uno viste vos decís bueno es el agua de acá, es el agua de allá... Tengo algunos que le dan agua mineral al gato por ahí para que no le vuelva a pasar pero no puedo decirte que si el que toma agua mineral no le pasa, osea, me parece que es algo a estudiar ¿no?

C - Claro, no hay información.

E3 - No, porque lo busqué y no hay información. Inclusive busque si hay relación con los cristales que uno por ahí encuentra o saca y con los porcentajes de esos minerales en el agua y no.

C - No, no hay nada. Es que por ahí una de mis hipótesis era esa, pero bueno también se me complicó al buscar información así que...

E3 - No hay información, yo creo que es algo muy lindo para investigarlo.

C - Incluso yo conseguí el análisis de agua de hace unos años atrás, no el del año pasado, sino el anterior, pero también al no tener con que comparar, quedó ahí.

E3 - No, claro para un estudio no sirve, claro.

C - Así que bueno, pero es una pregunta que por ahí es algo...

E3 - Si, es algo como para seguirlo.

C - En la mayoría de los consultorios de Victoria lo que más aparecía es disuria, polaquiuria y obstrucción como en esa secuencia digamos ¿vos estás de acuerdo?

E3 - Dolor, hematuria, ósea y en algunos casos no llegamos a la obstrucción, puede haber una obstrucción parcial pero no una obstrucción total de tener que hacer todo, muchas veces te responden con analgesia y ya lo podes manejar, no analgesia de un día ¿no? Hacerle un tratamiento analgésico pero lo manejamos y hoy hay un producto que me está dando muy buenos resultados también, que lo estoy agregando pero tampoco puedo decir sí es por esto que mejoran tanto ¿sí? Un modulador de la conducta, un anti estrés digamos.

C - ¿El Ohm?

E3 - Si, anda fantástico, osea insisto no te puedo decir es por esto, pero he tenido muy buenos resultados, en eso y en todo lo que es lamido compulsivo, pelones, en todo es bárbaro.

C - Sí porque influye un montón, mira vos...

E3 - El pasta.

C - Si para el gato es mucho más práctico, yo también lo he usado bastante pero por ahí en gatos que se mudan y esas cosas, por ahí en esto no lo tenía tan en cuenta.

E3 - Si, viste en la dermatitis por lamido, vos sabes que hay un factor estresante en la casa y demás, bueno espectacular.

C - Bueno lo voy a tener en cuenta... Bueno justamente esto de los tratamientos ¿Qué es lo que más manejas vos? Sería manejo del estrés, del dolor...

E3 - Va relacionado por cómo viene el animal, a ver si viene un animal obstruido y con dolor y la orina que está con sangre bueno hago fluidoterapia, trato de mejorar como sea ese sistema urinario, si no hay obstrucción, por ejemplo he tenido con los Glicosaminoglicanos que bueno me los bajaron, pero cuando era cistitis no

obstrucciones, cistitis haciendo el tratamiento del primer día, del segundo, el quinto y el diez, tuve buenos resultados. Uso Meloxicam un montón como analgésico fantástico, en los casos que tengo que hacer manejo del dolor. Estoy haciendo cultivos, no es que hacemos antibióticos por hacer como antes que era antibiótico corticoide por ejemplo y ya te digo, depende de cómo viene, hago masaje uretral sobre todo cuando son los cilindros hialinos y demás lo sigo haciendo, pero bueno tengo la precaución de uso lidocaína en gel, uso Diazepam intrarrectal, entonces eso ayuda a relajar y si tengo que desobstruir y bueno hago sedación no tengo opciones. No soy muy amiga de la Tom cat, uso la KC-40 que cuesta conseguirla pero tengo donde consigo y las cuido y las guardo como oro y desobstruyo, hago lavajes y trato de que orinen por sus propios medios, lo que si hago masaje también y no los dejo tanto tiempo osea a cada ratito estoy estimulando, a cada ratito, a cada ratito porque muchas veces por dolor ellos no hacen, entonces hay que hacer un manejo, mantenerlos con buena analgesia para que no les provoque dolor orinar. Ya te digo depende muchísimo de cómo viene el animal, después por supuesto el propietario con alimentos para problemas urinarios, que no sean del chino ni de las forrajeras.

C - Sí porque encima viste que ahora vienen un montón

E3 - Y en todos dice, pero viste que la gente no sabe, entonces dice con Ph balanceado, todos te dicen.

C - Algunos te dicen urinario.

E3 - La gente dice ya está, es urinario, exacto, entonces antes siempre considerábamos que los alimentos medicados no se podían vender en cualquier lado, y nosotros sabemos que legalmente lo puede vender cualquiera, entonces con ese sello de urinario por más que sea ordinario los clientes lo compran, entonces bueno dirijo a bueno no cómprelo en tal lado, vaya hasta lo Ceci, yo no vendo, no tengo venta de alimentos entonces le digo vaya a lo Ceci, díglele que la mande yo que es para una patología urinaria, entonces bueno uno trata... Pero también tenes el que viene ah no era carísimo y cómo anda bien le seguí dando este otro entonces bueno, ahí es donde

entras a evaluar el estado del animal y bueno si lo desobstruiste una vez, lo desobstruiste dos y después te dicen ¿y otra vez? ¿Y hasta cuándo va a seguir así? Entonces ahí es donde empiezas a plantearte una uretrotomía.

C - ¿La vida del gato que se te obstruye por primera vez cambia?

E3 - El gato que se obstruye por primera vez y anduvo bárbaro son contados con los dedos los que se vuelven a obstruir, no sé por qué pero eso si lo tengo así. El que se obstruyó por primera vez, salió y anduvo bárbaro y te vuelve el mes que viene de vuelta y ese ya es posta que es reincidente, osea es como que queda predispuesto a la patología.

C - Y ahí digamos vos también, tenes que hacer hincapié con el manejo

E3 -Y bueno claro porque ahí también hay gente que es de mucha confianza y uno después los va conociendo a los clientes y vos sabes que hace las cosas al pie de la letra y que es una persona preocupada y después tenes el otro que te dice a todo que sí y no, ¿me entendes? O no te consta, entonces eso está relacionado quieras o no está relacionado, tal vez el que viene una vez y no volvió más y los dueños hicieron todos los deberes y anduvo todo bien, no es que no volvió más capaz que lo veo porque viene a hacerse la vacuna pero nunca más se obstruyo, no vuelve por esa patología y vos sabes que hicieron las cosas fantásticas y anduvo re bien y los otros no te consta. Es como que, a ver, es un tema que si bien nos ha dado dolores de cabeza a más de uno es fantástico porque para mí todavía no tenemos la posta de esto entonces ya te dije hoy yo voy a cumplir 30 años de profesión y ya era un problema y se fue agravando y todos los años, cada dos años nos están cambiando como tratarlo.

C - Si, es que hay tanta información y tantas cosas, yo me encuentro con esto que no sé, lo que propuse no gustó, viste, entonces por eso salió el tema de la encuesta para poder ver de encararlo por otro lado, para que me ayude un poco más digamos para que no.. Hay tanta información y tantas cosas que bueno si es...

E3 - Esta bueno tu forma de encararlo, va, yo creo que, yo he sido tutora de tesis y he hecho tesis también y realmente es un tema así, y el que se niega a decir no, es esto lo que va y es esto lo que va y está fuera de foco porque el año que viene y capaz que eso ya no va más , entonces yo creo que es algo que como todavía no tenemos la posta ni la causa exacta ni el tratamiento exacto y va a seguir así hasta que no se a lo mejor cambia el agua y no tenemos más, pero no sabemos, por decir algo.

C - Claro porque no se sabe bien cuál es la causa específica. Bueno y en base a eso también, ¿Qué crees que a la mayoría de los colegas que no tenemos la especialidad en felinos nos está faltando o nos estaría como que deberíamos afianzar en cuanto a nuestros tratamientos o manejos o algún consejo? Que vos dijeras bueno, mira le están errando en esto...

E3 - Mira cuando fui a hacer la especialidad en felinos eran tres tipos de alumnos bien marcados, éramos los que nos encantaban los gatos, sería mi caso, a mí me apasionan los gatos entonces para mí es un desafío constante los gatos, amo mis gatos y los estoy mirando todo el tiempo, primero es en mi casa todo y después yo voy, tengo el cottolengo en mi casa, osea no es que tengo todos divinos y fantásticos entonces son un desafío constante lo que tengo con el gato, entonces yo quería aprender, de hecho uno no, después en la práctica no haces todo lo que te enseñan en una especialidad en felinos, entonces sí tenemos el título de especialistas porque hicimos la carrera, porque obviamente nos costó, porque a mí no me resultó nada fácil me encanto pero no es que me resultó recontra fácil, creo que aprendemos más de manejo también de gato pero a ver hay un montón de cosas que uno no necesita tener la especialidad de felino para atender bien a un gato, yo creo que va más si te gusta atender un gato o no te gusta atender un gato. Yo con los colegas que tengo lo veo más así, yo tengo colegas que me consultan y que son unos capos y son amigos míos pero no le gustan los gatos entonces no le provoca ir a agarrar un libro, no le provoca investigar, se cierran a lo básico y se le queman los papeles prontito entonces ahí están preguntando y están buscando. Otro grupo de la especialidad de felinos era porque en ese lugar les exigían tener una especialidad entonces esta era la que se abría y les

vení fantástico y otros era porque todavía no sabían que iban a hacer de sus vidas y justo se dio la especialidad, entonces yo creo que en los tres casos hay diferencia. Yo creo que hace diferencia acá el que tiene pasta para atender gatos, al que le gustan los gatos y al que le gusta dedicarse a esto, no te la hace un título colgado en la pared.

C - Es como todo.

E3 - Sí, pero en los gatos puntualmente es así, viste que los gatos está el que los ama y está el que los odia, entonces un colega que no le gusta y que hace un esfuerzo bárbaro para atenderlos porque es veterinario y por supuesto que no es buena propaganda que ¡Ay al veterinario no le gustan los gatos! No quiere los gatos, me trato mal el gato, ese seguramente por más que se le haya ocurrido hacer la especialidad, que no creo, ya te digo los escenarios que te plantie son los que yo vi, seguramente va a ser muy diferente a alguien que le encanten los gatos. Como todo si te gusta lo que haces se nota.

C - Bueno Gabi y algún caso que a vos ponele por lo que fue, por lo que le paso, siempre en cuanto a Flutd, algún caso que te haya marcado a vos que quieras compartirme.

E3 - El gato ese que te dije, que no hace mucho de ese gato, a mí me recontr marco, yo no hice la primera cirugía de ese gato, yo hice la segunda cirugía y para mí le había faltado profundidad en la cirugía entonces el diámetro de la uretra no era el ideal para haber hecho una uretostomía pero de repente el gato, hacía tres años creo que había estado operado osea que había vivido tres años fantástico, y la cirugía salió bien, entonces uno cree que va a andar bien pero la fibrosis que tenía, la capa que tenía, tengo fotos de eso y todo, era blanco, blanco, blanco y esa misma fibrosis iba hacia la pared obviamente de la vejiga osea se extendía la fibrosis y ese gatito anduvo bien, no sé si llegó a 15 días, si llego porque se le sacaron los puntos y después se obstruyo de vuelta de una manera y era un tejido que me quedo la duda porque al final la dueña que no era paciente mío, me derivaron para la cirugía, opto por eutanasia y hasta dudé si no tenía un carcinoma por ejemplo de vejiga, que yo en gatos no los veo muy

frecuentemente, pero uno ya empieza a ... hubiese querido tenerlo para haberme salido de la duda, ese es un gatito que a mí me dejó con dudas por ejemplo y que me quedo marcado. Después los casos complicados para resolver son los casos que se asocian a obesidad por ejemplo, el gato obeso obstruido es bastante más complicado que un gato con peso normal.

C - Si, hasta para palpar te cuesta, así que...

E3 - Sí pero todo lo que es por ejemplo si tenes que desobstruir ese gatito y ni te digo si tenes que hacer una uretrotomía se invagina de una manera que no llegas nunca a la piel por la cantidad de grasa que tienen, osea gatos obesos obesos, esos gatos son recontrá complicados. Asociados a obesidad

C - ¿Y viven generalmente después?

E3 - Y depende. En las cirugías no he tenido muchos pero te diría que he tenido un 50 y 50, porque tienen problemas para cicatrizar, se retraen, es como que la grasa la adiposidad me separa demasiado la uretra al nivel que se debe incidir digamos y no tengo espacio entonces...

C - Se complica.

Entre Ríos, Argentina, agosto 2.025