

**UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA**

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia



Sistematización de la experiencia como asistente en un servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú, entre los años 2022 y 2023

Trabajo de suficiencia profesional para optar el título profesional de:
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

Macarena María Méndez García

Bachiller en Medicina Veterinaria y Zootecnia

Asesor: PhD. Mario Gerónimo García Podestá

Lima-Perú

2024

Sistematización de la experiencia como asistente en un servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú, entre los años 2022 y 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola

Trabajo del estudiante

1%

3

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1%

4

Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego

Trabajo del estudiante

<1%

5

cia.uagraria.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

6

Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia

Trabajo del estudiante

<1%

7

www.hortalizas.com

Fuente de Internet

<1%

CONTENIDO

| | |
|------------------------------------|----|
| RESUMEN | 4 |
| ABSTRACT | 5 |
| INTRODUCCIÓN | 6 |
| TRAYECTORIA DEL EGRESADO | 8 |
| CONTEXTO DEL PROBLEMA | 10 |
| OBJETIVOS | 16 |
| TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL | 17 |
| RESULTADOS | 19 |
| DISCUSIÓN | 24 |
| BIBLIOGRAFÍA | 29 |

RESUMEN

El trabajo de suficiencia profesional tuvo como objetivo sistematizar la experiencia como asistente en un servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú. Se generó un análisis retrospectivo de la experiencia como asistente de cirujano entre octubre de 2022 a marzo de 2023. Se recopilaron los registros de 123 cirugías realizadas en ese periodo. Se determinó que las empresas solicitantes de este servicio eran establecimientos con especialistas que no cubrían su demanda, establecimientos que querían empezar a brindar el servicio de cirugía y establecimientos que querían mejorar la calidad de sus servicios. Se pudo observar que las ventajas para los solicitantes eran la mejora de la calidad de atención y las desventajas el aumento de costos y limitaciones en emergencias. En cuanto al ofertante existió una mayor ganancia, pero también mayor inversión. Se encontró que tanto solicitantes como ofertantes requieren cubrir una serie de exigencias para garantizar el buen desempeño del servicio. Durante la experiencia existieron cuatro circunstancias difíciles que pudieron ser prevenidas con una mejor comunicación entre el solicitante y el ofertante. Los registros de las cirugías establecieron que la Ovariohisterectomía (OVH) electiva (19.5%) fue el procedimiento más común, seguida de la OVH por Piometra (15.4%) y la Uretrostomía (8.9%). Este estudio muestra un precedente para profesionales que busquen ejercer la especialidad quirúrgica de manera independiente.

Palabras clave: cirugía veterinaria, especialidad, sistematización de experiencias

ABSTRACT

The professional sufficiency work aimed to systematize the experience as an assistant in an external service specialized in veterinary surgery in Lima, Peru. A retrospective analysis of the experience as a surgeon's assistant between October 2022 and March 2023 was generated. Records of 123 surgeries performed in that period were collected. It was determined that the companies requesting this service were establishments with specialists that did not meet their demand, establishments that wanted to start providing the surgery service, and establishments that wanted to improve the quality of their services. It was possible to observe that the advantages for the applicants were the improvement of the quality of care and the disadvantages the increase in costs and limitations in emergencies. As for the provider, there was a higher profit, but also a higher investment. It was found that both applicants and providers need to cover a series of requirements to guarantee the good performance of the service. During the experience there were four difficult circumstances that could be prevented with better communication between the applicant and the provider. The surgical records established that elective Ovariohysterectomy (OVH) (19.5%) was the most common procedure, followed by OVH due to Pyometra (15.4%) and Urethrostomy (8.9%). This study shows a precedent for professionals seeking to practice the surgical specialty independently.

Key words: veterinary surgery, specialty, systematization of experience

INTRODUCCIÓN

El vínculo entre humanos y animales ha ido fortaleciéndose a lo largo de la historia generando que las personas tengan una relación especial con sus mascotas. Cada año, la tenencia de mascotas va en aumento y los dueños invierten más en sus animales y buscan servicios médicos de calidad. Este incremento de la demanda de calidad sumado al desarrollo de nuevas tecnologías médicas viene impulsando a los médicos veterinarios a buscar especialidades para brindar un mejor servicio.

Una de las especialidades que ha ido cobrando importancia dentro de la práctica clínica es la especialidad en cirugía de animales menores, ya que la realización de cirugías es uno de los servicios médicos veterinarios más frecuentes. La especialidad quirúrgica permite al médico tener los conocimientos y habilidades necesarias para realizar cirugías de distinta complejidad con mayor porcentaje de éxito.

En el país existen muchas clínicas veterinarias que no cuentan con un especialista en cirugía, de allí que el cirujano residente suele ser un médico veterinario generalista que muchas veces no está plenamente capacitado en el área, elevando la tasa de mortalidad perioperatoria. En otros casos, las clínicas contratan especialistas en cirugía para realizar estos procedimientos a fin de evitar tener que derivar el caso a otras clínicas. Sin embargo, no existen protocolos para la prestación de este servicio ni lineamientos por parte de los organismos o instituciones representantes del ejercicio profesional; a diferencia de países como España, donde esta modalidad de servicio se contempla en el reglamento (Consejo General de Colegios de Veterinarios de España, 2015).

El servicio externo especializado en cirugía surge como una solución realista para que las clínicas puedan brindar un servicio integral de calidad al paciente. Por consiguiente, es importante analizar la situación actual en el país para poder plantear pautas que permitan realizar el servicio de una manera idónea y eficiente para su correcto desarrollo en el mercado laboral.

TRAYECTORIA DEL EGRESADO

En el año 2011 la autora empezó a cursar la Carrera de Medicina Veterinaria en la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia (FAVEZ) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

Durante 2012 tuvo la oportunidad de trabajar en la Clínica Veterinaria “Pet's life” como auxiliar de veterinaria mientras estudiaba lo cual le permitió complementar su educación ya que siempre mostró interés por la clínica de animales menores.

En el transcurso del pregrado participó en el Congreso de Emergencias en Animales Exóticos y de Compañía (agosto, 2011), participó en el Curso de Cardiología en Animales Pequeños (noviembre, 2012), fue colaboradora y participante en el II Encuentro Nacional de Estudiantes de Medicina Veterinaria (junio, 2015) y organizadora del III Encuentro Nacional de Estudiantes de Medicina Veterinaria (mayo, 2016).

En 2016 realizó obras sociales en el asentamiento urbano Cantagallo, tras el fuerte incendio ocurrido en noviembre de ese año, atendiendo animales con quemaduras y que requerían atención médica.

En 2017, tras culminar los cursos regulares, realizó rotaciones en medicina de animales menores en la Clínica Veterinaria de la UPCH, en la Veterinaria “Pet Feeling” y en la Brigada Canina de la Municipalidad de Surco, pudiendo graduarse en el mismo año.

A finales de 2017 empezó a trabajar como asistente administrativo en Central Media S.A.C. adquiriendo conocimientos en negocio y gestión.

En 2018 obtuvo su título en Medicina Veterinaria y Zootecnia. Además, realizó los cursos de Máster en Cirugía Veterinaria de Pequeños Animales en la Universidad Digital TECH (2020-2021).

Finalmente, desde 2022 empezó a trabajar como asistente de cirujano en un servicio de cirugía especializada.

CONTEXTO DEL PROBLEMA

Problema propuesto

La creciente demanda de un eficiente servicio médico veterinario y el mayor interés de los propietarios por la salud y bienestar de sus mascotas ha generado que busquen servicios de buena calidad y atención especializada para las diferentes dolencias de sus animales, exigiendo un servicio de medicina integral que requiere que las clínicas de animales de compañía o similares cuenten con una planilla que incluya profesionales con las diferentes especialidades médicas. La falta de esto conlleva a que profesionales médicos veterinarios traten animales con alteraciones fuera de su especialidad, pudiendo errar en los diagnósticos o proporcionar terapias inapropiadas que afecten la salud y el bienestar de los pacientes, ocasionando incluso la muerte de estos (Sánchez, 2020).

La correcta práctica de la cirugía en veterinaria implica que el cirujano cuente con conocimientos anatomopatológicos necesarios para actuar ante cualquier complicación intra y posquirúrgica, consideraciones médicas para cada tipo de cirugía, experiencia en técnicas quirúrgicas actualizadas, cuente con equipo y materiales especializados para cirugías de diferente complejidad, así como las consideraciones de asepsia necesarias (ACVS, s.f.). Sin embargo, existen muchos casos donde el médico veterinario realiza diversos tipos de cirugías sin contar con la especialidad o la experiencia suficiente, poniendo en riesgo la vida del paciente (Rubio *et al.*, 2017).

Para poder brindar un servicio especializado de cirugía, muchas clínicas veterinarias recurren a la contratación de terceros. No obstante, existen dificultades que pueden

surgir en el ejercicio de este servicio, ya sea por falta de protocolos o comunicación entre los solicitantes y los ofertantes.

Marco Teórico y Antecedentes

Históricamente, la relación entre humanos y animales ha ido evolucionando, logrando desarrollarse una relación que trae numerosos beneficios para ambas partes. El humano puede mantener al animal alimentado, sano y cuidado mientras que la mascota trae beneficios físicos, psicológicos y terapéuticos al hombre (Gutiérrez et al., 2007; Hugues et al., 2022). Esto ha resultado en que las personas sientan un apego especial por sus mascotas y busquen su bienestar y salud, confiando en la labor especializada del médico veterinario para la prevención y control de posibles enfermedades y lesiones que puedan ocurrir. Esto, indudablemente, ha generado la creación, desarrollo y mejoras de las tecnologías médicas en el campo de la medicina veterinaria (Mendiola, 2022).

En el país se estimó, en 2016, que el 62.4% de hogares poseían una mascota (CPI, 2016), mientras que en 2018 esta cifra se redujo al 59.9%; sin embargo, el porcentaje de hogares con más de una mascota aumentó de 47.3 a 53.9% (CPI, 2018). Más adelante, en 2021 se estimó que tres cuartas partes de los hogares peruanos albergan una mascota, con tendencia al aumento (Datum Internacional, 2021). Por otro lado, en 2016 se publicó la Ley N.º 30407 de Protección y Bienestar Animal con el fin de garantizar el bienestar y la protección de todas las especies de animales vertebrados domésticos o silvestres mantenidos en cautiverio, en el marco de las medidas de protección de la vida, la salud de los animales y la salud pública.

A nivel nacional ha habido un incremento constante en la enseñanza de la carrera de medicina veterinaria. El número de universidades que incluían la carrera profesional de medicina veterinaria se había incrementado en 2019 a 17 (Anicama, 2019), en tanto que era de 21 universidades que ofrecían la carrera en 2023, lo cual mostraba, por un lado,

la respuesta de las instituciones educativas ante una demanda creciente (SUNEDU, s.f.). Sin embargo, la oferta de títulos de especialidad dentro de la carrera de medicina veterinaria es muy limitada en comparación con las posibilidades en otros países (Ginés, 2021), a pesar de que la sociedad tiende a buscar servicios de mayor calidad y especialización.

Si bien la especialización médica veterinaria no sigue un modelo estándar como si lo hace la medicina humana, se reconoce que la capacitación constante sobre una categoría médica en específico mejora los resultados en las prácticas de medicina como un todo (Gardiner et al., 2011). Esto ocurre de igual manera con la especialidad de cirugía (UPCH, s.f.). En el país, la demanda de cirugías dentro de la práctica clínica es significativa en comparación a otros servicios médicos que se solicitan, además de que el cliente está dispuesto a pagar una cantidad de dinero mayor por este servicio que por otros (Pinedo, 2017; Pereira y Sánchez, 2018).

El profesional especializado en cirugía de animales de compañía puede ejercer en diferentes modalidades y no solo como personal estable o por contrato en un centro veterinario. En Estados Unidos, por ejemplo, existen veterinarias móviles que cuentan con vehículos equipados que permiten la realización de cirugías dentro de los mismos (Wozniak et al., 2018). En el caso de la medicina humana en el Perú, existen establecimientos para la práctica quirúrgica, permitiendo a los médicos cirujanos trabajar como agentes libres en dichos centros médicos, entre estos, la clínica quirúrgica abierta NovoCentral (<https://novocentral.pe/>) y el centro de cirugía ambulatoria Medavan (<https://medavan.com.pe/>) en la ciudad de Lima.

En el país, los dictámenes de los organismos encargados del buen ejercicio de la profesión, como lo son el Código Deontológico y la Ley N.º 31151 Ley de Trabajo del Profesional de la Salud Médico Veterinario, si bien pueden abarcar dentro de sus parámetros al servicio quirúrgico especializado, presentan pautas muy generales sin designar lineamientos específicos para la práctica quirúrgica. Igualmente, en medicina humana, no existe un término que describa estas prácticas como tales, aunque podrían entrar en la categoría de “servicios médicos de apoyo” (MINSAs, 2009). En España se dispone del “Reglamento para el Ejercicio Profesional en Clínica de Animales de Compañía” (Consejo General de Colegios de Veterinarios de España, 2015), donde se contempla al ejercicio por cuenta propia como externo al establecimiento y se solicita la especificación de la práctica característica pudiendo así hacer recuento de los profesionales dedicados a este tipo de prácticas.

Justificación

El aumento del interés de los dueños de mascotas por buscar una mejor calidad de servicios médicos para sus animales ha incrementado la demanda de médicos veterinarios especialistas. Esto genera que para el manejo de un caso clínico se pueda llegar a requerir diversos médicos veterinarios especializados en diferentes áreas. Sin embargo, no todas las clínicas veterinarias cuentan con un equipo completo de especialistas, de allí que muchas veces se tiene que recurrir a la derivación del caso a una clínica especializada o a solicitar el servicio de un médico especialista externo.

En el caso de la especialidad del cirujano veterinario, muchas cirugías requieren conocimientos específicos y experiencia quirúrgica, según la complejidad de estas. Esto permite reducir la mortalidad y mejorar el pronóstico de los pacientes durante y después de la cirugía. Por otro lado, no todos los cirujanos especialistas desean o tienen la capacidad de establecer sus propios centros quirúrgicos para realizar los procedimientos de su especialidad, por lo que en muchos casos lo hacen mediante la prestación de servicios a otros profesionales y clínicas veterinarias.

Por tanto, la sistematización de experiencias dentro un servicio externo especializado en cirugía busca analizar las vivencias y compartir los aprendizajes obtenidos de estas, de tal manera que sirvan como precedente para mejorar el servicio. Además, se busca describir la experiencia de tal manera que sirva como marco de referencia para el desarrollo profesional en la especialización quirúrgica como servicio externo en el mercado creciente.

OBJETIVOS

Objetivo General

Sistematizar la experiencia como asistente en un servicio externo especializado en cirugía veterinaria.

Objetivos específicos

- Describir a las empresas médico-veterinarias que solicitan el servicio externo especializado en cirugía veterinaria.
- Determinar las ventajas y desventajas del servicio externo especializado en cirugía veterinaria de los solicitantes y de los ofertantes.
- Identificar las responsabilidades y exigencias que se demanda a los solicitantes y ofertantes del servicio externo especializado en cirugía veterinaria.
- Describir los retos o dificultades encontrados en el servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú.
- Describir los procedimientos realizados a través del servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú.

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Ubicación Geográfica

La sistematización fue realizada a partir de las experiencias obtenidas como asistente en un servicio externo especializado de cirugía veterinaria en clínicas veterinarias en el área de Lima Metropolitana.

El servicio es contratado por distintas clínicas veterinarias y consta de la realización de procedimientos quirúrgicos específicos a solicitud de los médicos tratantes. Se pacta un horario en el cual el cirujano especialista se presenta al local donde se realizará la cirugía y una vez terminada, el especialista se retira dejando al médico solicitante del servicio las indicaciones necesarias para el cuidado posoperatorio. Los tipos de procedimientos que se realizan son cirugías de tejidos blandos y cirugía oncológica. Se excluye cirugías ortopédicas y traumatología. La contratación del servicio viene por parte de los centros veterinarios, no de los propietarios de las mascotas.

Modalidad de Informe

El informe corresponde a una sistematización de experiencias siguiendo un modelo observacional, descriptivo y retrospectivo de tipo mixto.

Metodología Utilizada

El estudio comparte las experiencias obtenidas entre los meses de octubre de 2022 a marzo de 2023, como asistente de un cirujano especialista que brinda como servicio externo la realización de procedimientos quirúrgicos. Para la obtención de resultados se generó un análisis retrospectivo de las vivencias. Se excluyeron experiencias que no se

consideraron importantes para la obtención de los objetivos de sistematización de experiencias de este estudio.

El número y características de casos atendidos fueron colectados de los registros llevados por el especialista. Las variables que abarcaban los registros fueron:

- Fecha de realización de la cirugía
- Tipo de cirugía

En el documento se excluyó la información correspondiente a los centros veterinarios para mantener la anonimidad. Los demás datos fueron colocados en una hoja de cálculo en el programa Excel. El análisis de los datos se realizó mediante el mismo programa y se generó un cuadro con los resultados obtenidos de acuerdo con los procedimientos y meses de ejecución utilizando frecuencias absolutas y relativas.

La identidad de los sujetos involucrados fue reservada para mantener la confidencialidad. Este estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para proceder con su desarrollo.

RESULTADOS

Los Solicitantes

Las clínicas veterinarias que solicitan el servicio externo especializado en cirugía lo hacen ante dos tipos de situaciones. En el primer caso es cuando tienen alta demanda de procedimientos quirúrgicos y a pesar de tener veterinarios especialistas no pueden cubrir la demanda existente. El segundo caso ocurre cuando tienen una baja demanda de cirugías, pues los clientes dueños de las mascotas prefieren llevar a sus animales a centros especializados, y es en esta situación que las clínicas veterinarias desean mejorar la calidad del servicio que ofrecen o desean iniciar a ofrecer estos servicios y no cuentan con un especialista.

Ventajas y Desventajas

Se determinaron las ventajas y desventajas para los solicitantes y los ofertantes del servicio externo especializado en cirugía (Cuadro 1). Las ventajas que se encontraron para los solicitantes fueron sobre la mejor calidad y mayor cantidad de servicios ofrecidos y la reducción de costos fijos, mientras que las desventajas están vinculadas a disponibilidad limitada del especialista y disminución de utilidades. En cuanto a los ofertantes, las ventajas que se encontraron estaban relacionadas a la reducción de costos fijos e inversión y mayores ingresos, además de mejores condiciones laborales, mientras que las desventajas fueron por ingresos variables y mayores costos variables.

Cuadro 1. Ventajas y desventajas del servicio externo especializado en cirugía veterinaria

| | Ventajas | Desventajas |
|--------------|---|--|
| Solicitantes | <ul style="list-style-type: none"> - Ofrecer servicios especializados resultando en mejores tratamientos para las mascotas y mejor calidad de servicio para el cliente. - Aumenta la cantidad de servicios en oferta y conserva la clientela que de otro modo pierde al derivar. - No se tiene que contratar personal permanente específico para la tarea. - No hay que invertir en material quirúrgico específico. | <ul style="list-style-type: none"> - Dependencia de la disponibilidad de terceros para ofrecer el servicio. - Limitaciones en servicios de emergencia. - Menor ingreso por el servicio ofrecido. |
| Ofertantes | <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar en base a un solo tipo de experiencia. Ejercer solo la especialidad. - No realizar inversión en infraestructura. - Mayor rentabilidad por reducción de costos fijos. - Mayor versatilidad y control de horarios laborales. - Ingresos mayores por ofrecer una especialidad. | <ul style="list-style-type: none"> - Ingresos variables. - Dependencia de las demandas de los solicitantes. - Mayores costes en transporte. - Mayor inversión en publicidad. - Dificultades para el seguimiento del posoperatorio de los pacientes. |

Responsabilidades y Exigencias

Se observa que el solicitante del servicio tiene como responsabilidad el diagnóstico inicial, la etapa preoperatoria, y la atención médica del paciente de tal forma que esté listo para realizarse la cirugía. Esto incluye los trámites y coordinaciones necesarios con los dueños y exámenes clínicos, imagenológicos y de laboratorio preoperatorios del animal. Para realizar la cirugía es importante que el solicitante cuente con la infraestructura básica necesaria, además de un anestesista capacitado responsable de la anestesia y analgesia del paciente. Asimismo, el posoperatorio es responsabilidad del solicitante, pero coordinando y siguiendo las recomendaciones del cirujano especialista.

Las exigencias preoperatorias para el ofertante constaron mayormente de la certificación de la experiencia del cirujano, el acuerdo sobre los pagos profesionales y, en algunos casos, una consulta quirúrgica con los dueños para la coordinación y explicación del procedimiento. Al finalizar la cirugía, se realiza un informe al médico tratante de lo actuado y se le entrega el tratamiento posoperatorio, las recomendaciones para la recuperación del paciente y sobre la posible necesidad del seguimiento posoperatorio, el cual usualmente no es del tipo presencial. El listado de las exigencias encontradas para los solicitantes y ofertantes se presentan en el Cuadro 2.

Cuadro 2. Responsabilidades y exigencias que se demanda a los solicitantes y ofertantes del servicio externo especializado en cirugía veterinaria

| Etapa | Solicitantes | Ofertantes |
|-----------------|--|---|
| Preoperatoria | <ul style="list-style-type: none"> - Exámenes preoperatorios específicos para cada caso - Médico tratante - Informe clínico del paciente (oral o escrito) - Autorizaciones de los dueños - Coordinación con los dueños (riesgos/horarios/indicaciones prequirúrgicas) | <ul style="list-style-type: none"> - Consulta quirúrgica (opcional) - Colegiatura vigente - Trayectoria del especialista/CV - Referencias - Autorización de los dueños/consentimiento informado del acto quirúrgico - - Presupuesto tentativo de la cirugía |
| Intraoperatoria | <ul style="list-style-type: none"> - Sala de quirófano - Mesa quirúrgica - Mesa de Mayo o auxiliar - Agua potable - Anestesiista capacitado | <ul style="list-style-type: none"> - Material quirúrgico - Procedimiento |
| Posoperatoria | <ul style="list-style-type: none"> - Internamiento si es necesario - Personal capacitado responsable para el posquirúrgico - Seguimiento posquirúrgico - Pago del servicio¹ | <ul style="list-style-type: none"> - Informe de la cirugía oral o escrito - Indicaciones para el tratamiento y cuidado posoperatorio - Seguimiento posquirúrgico |

¹ Puede solicitarse antes

Retos y Dificultades

Se identificaron cuatro retos y dificultades resaltantes durante la experiencia (Cuadro 3), mayormente relacionadas a fallas en la coordinación entre el solicitante y el ofertante. El reto 1 se debió a que el solicitante no cumplió con las exigencias necesarias para poder realizar el servicio. Los retos 2 y 3 resultaron de experiencias en las que los solicitantes no respetaron el horario o el número de procedimientos pactados. El reto 4 se presentó al suceder una complicación intraoperatoria con el resultado de la muerte del animal. En este caso el solicitante no logró confrontar de manera adecuada la situación ante el propietario por lo cual este reaccionó de manera negativa.

Cuadro 3. Retos o dificultades encontrados en el servicio externo especializado en cirugía veterinaria en Lima, Perú

| Retos | Asunto | Descripción |
|-------|--------------------------------------|--|
| R1 | Lugar no acondicionado | Al presentarse el cirujano especialista, el local no cuenta con un anestesista capacitado para anestesiarse al paciente de forma adecuada. |
| R2 | Horario no respetado | Se llega a la hora pactada al local, pero el quirófano se encuentra ocupado por lo que no se puede empezar la cirugía hasta que se libere. |
| R3 | No se presentan para la cirugía | Se pacta la realización de varios procedimientos en varios pacientes, pero al llegar algunos pacientes no se habían presentado. |
| R4 | Muerte del animal durante la cirugía | Los solicitantes no informan al dueño de manera pertinente los riesgos de la cirugía. El animal muere durante el procedimiento y los solicitantes no logran calmar al dueño y este agrade verbalmente a los especialistas. |

Procedimientos Realizados

Se registraron 123 cirugías entre los meses de octubre y marzo. El procedimiento que se realizó en mayor proporción fue la ovariectomía (OVH) electiva (19.5%) seguida de OVH por piometra (15.4%) y uretrotomía (8.9%). Los meses con más demanda fueron octubre con 31 procedimientos y febrero con 24. Los detalles de los procedimientos realizados se encuentran en el Cuadro 4.

Cuadro 4. Distribución porcentual de procedimientos realizados a través de un servicio externo especializado en cirugía veterinaria en el periodo octubre de 2022 a marzo de 2023 (Lima, Perú)

| | Año 2022 | | | Año 2023 | | | Total (n=123) |
|------------------|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------------|
| | Octubre (n=31) | Noviembre (n=17) | Diciembre (n=14) | Enero (n=20) | Febrero (n=24) | Marzo (n=17) | |
| OVH ¹ | 12.9 | 29.4 | 7.1 | 25.0 | 20.8 | 23.5 | 19.5 |
| Piometra | 19.4 | 11.8 | 7.1 | 20.0 | 12.5 | 17.6 | 15.4 |
| Uretrotomía | 3.2 | 5.9 | 14.3 | 20.0 | 12.5 | - | 8.9 |
| Cistotomía | 12.9 | - | 21.4 | - | - | 11.8 | 7.3 |
| Otros | 51.6 | 52.9 | 50.0 | 35.0 | 54.2 | 47.1 | 48.8 |
| Total | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

¹ Algunos procedimientos no fueron exclusivamente de ovariectomía (OVH; n=5)

DISCUSIÓN

Durante el estudio se pudo observar que los solicitantes que contrataban el servicio no solo eran aquellos que no contaban con cirujanos especialistas sino también algunos que contaban con dichos especialistas, demostrando las dimensiones de este mercado. Esto se debía a que en ciertos casos se presentaban varias cirugías y el especialista de turno, muchas veces el único presente, no podía atender todas ellas, incluso fuera del horario laboral. Además, hay que entender que, en el país, los especialistas que trabajan en clínicas veterinarias no solo se dedican a su especialidad, sino que también realizan consultas y trabajo clínico genérico, lo cual hace que no se den abasto si tienen una alta demanda. Esto puede ser solucionado en algunas ocasiones cuando las cirugías son electivas o no son de urgencia y pueden ser programadas, pero este no siempre es el caso.

En cuanto a los establecimientos con baja demanda se observó que los solicitantes contrataban el servicio porque el médico a cargo no realizaba ningún tipo de cirugía, pero también se observaron casos en los que el veterinario había realizado algunos procedimientos. Estos últimos comentaban que querían brindar un mejor servicio ya que conocían las limitaciones de sus capacidades y entendían que al no tener estudios especializados en cirugía ponían en mayor riesgo a sus pacientes. Esto indica que existe una mayor concientización de parte de los médicos, lo cual favorece al desarrollo de la profesión.

Se logró establecer ventajas y desventajas sobre el servicio de especialidad en cirugía. Sin embargo, como en cualquier sistematización de experiencias, el análisis se genera

de manera subjetiva, por lo cual es posible que se puedan haber omitido algunos procesos que se podrían presentar en otras situaciones. La ventaja más relevante para el solicitante es la capacidad de ofrecer un servicio de cirugías especializado, lo que significa una mayor calidad y cantidad de servicios brindados. Sin embargo, es importante evaluar en cada establecimiento la demanda y mercado objetivo para saber con certeza si es más rentable hacer la contratación de un tercero para este servicio o, por lo contrario, contratar a un especialista a tiempo completo.

Para el ofertante, cabe resaltar que dedicarse a tiempo completo a una sola especialidad favorece al desarrollo de esta, debido a la práctica y experiencia que se puede ir obteniendo con el paso del tiempo. Otras ventajas y desventajas son propias de un profesional que trabaja de forma independiente.

Se determinaron las exigencias básicas para ambos actores. Estas exigencias no eran dadas por escrito, sino por el contrario eran pactadas durante las coordinaciones entre el ofertante y el solicitante, por lo cual podían ser diferentes en cada caso. Se puede observar que, si bien es un servicio tercerizado, el solicitante tiene más deberes que el ofertante. Esto puede darse ya que el solicitante es responsable de la infraestructura, la cual debe estar acondicionada para realizar la cirugía, y en caso de no contar con un quirófano o un anestesista de piso tendría que alquilar o contratar uno, respectivamente. Además, el solicitante debe de responsabilizarse por el animal antes y después de la cirugía, pues no deja de ser su paciente. Hay que destacar que para conseguir un buen servicio la comunicación entre médico tratante y especialista es un punto clave y, por consiguiente, es responsabilidad de ambos.

Los retos y dificultades hallados fueron reducidos en proporción a la cantidad de casos atendidos. Sin embargo, todos pudieron ser evitados si hubiera existido una mejor comunicación entre el solicitante y el ofertante. Al no existir un documento claro con las exigencias y responsabilidades de ambas partes, existe la posibilidad de que se generen malentendidos como en el reto 1, en el cual, al llegar a la local, no se contaba con un anestesista capacitado. El reto pudo ser resuelto gracias a que el cirujano especialista contaba con conocimientos suficientes para realizar la anestesia. Aunque esta no es la manera óptima para realizar el servicio, es importante tener conocimientos previos sobre anestesiología que permitan realizar la cirugía en caso fuese necesario. La especialidad en anestesiología es complementaria a la especialidad en cirugía, por lo cual sería recomendable contar con un anesthesiólogo para poder así brindar un servicio integral.

El reto 2 y 3 fueron el resultado de que los solicitantes no cumplieron con lo pactado. Es comprensible que los horarios no sean estrictamente respetados, ya que en la práctica clínica se presentan circunstancias que no permiten cumplir a cabalidad con un itinerario, como puede ser una emergencia médica o un procedimiento que tome más tiempo de lo esperado. Sin embargo, hay que tener en cuenta que el servicio de especialidad en cirugía brinda atención, muchas veces, a varios establecimientos durante el mismo día, por lo cual es importante tener en cuenta estas eventualidades, ya sea espaciando los servicios con un tiempo pertinente o acordando un tiempo de tolerancia límite para iniciar las cirugías.

En cuanto a no respetar la cantidad de cirugías pactadas sucedió repetidamente en un mismo establecimiento demostrando la falta de compromiso del solicitante. Cabe

destacar que al calcular el tiempo invertido en los procedimientos convenidos se pudo haber rechazado la atención a otro solicitante. Ante esto, es aconsejable realizar un cobro adelantado para que tanto el solicitante como el propietario de la mascota tomen con formalidad lo acordado. Por otro lado, se debe considerar situaciones inevitables como el fallecimiento del animal previo a la cirugía o algún otro imponderable.

La muerte del paciente es el peor escenario que se pueda enfrentar durante la cirugía; no obstante, este es un riesgo que se debe considerar, ya que el paciente se encuentra bajo anestesia general y muchas veces no se encuentra en buen estado de salud. Por lo tanto, como profesionales se debe aprender a comunicar de manera asertiva los riesgos quirúrgicos a los propietarios de las mascotas. El problema en el servicio externo de cirugía especializada es que rara vez existe un contacto directo con el propietario. Es por ello la importancia de establecer lineamientos con el solicitante en casos de muerte del paciente, muy aparte de los documentos firmados por los propietarios, ya que muchas veces si bien los dueños firman el consentimiento informado del acto quirúrgico no llegan a interiorizar los riesgos que conlleva la cirugía.

La frecuencia de cada tipo de cirugía realizada a través del servicio externo especializado en cirugía coincide con numerosos estudios que indican que las cirugías de tejido blando más comunes en los establecimientos veterinarios son las cirugías del aparato genitourinario. A pesar de ello, existen factores que generan diferencias entre la presentación de las cirugías en un establecimiento y en este tipo de servicio. Por ejemplo, en el caso de la uretrotomía, que requiere un mayor dominio de la técnica quirúrgica, el médico veterinario general, a pesar de que puede tener experiencia en cirugía, prefiere llamar a un especialista para que la realice.

El estudio ha tenido las limitaciones propias de una investigación retrospectiva en cuanto a la recaudación de datos. No se consideraron los registros con datos incompletos lo cual podría afectar en alguna medida los resultados teniendo en cuenta la cantidad limitada de los registros. Además, conviene enfatizar en que el especialista se encuentra en constante desarrollo del servicio, por lo cual va implementando medidas según las experiencias que se presentan. Por otra parte, la bibliografía referente a este tipo de servicio es actualmente muy escasa, restringiendo la posibilidad de comparar los resultados con otros estudios similares.

BIBLIOGRAFÍA

- [ACVS] American College of Veterinary Surgeons. (s.f.). Why seek a veterinary surgeon? ACVS. [Internet]. Disponible en: <https://www.acvs.org/why-seek-veterinary-surgeon>
- Anicama V. 2019. Enseñanza de medicina veterinaria y zootecnia en el Perú. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 14 p.
- Consejo General de Colegios de Veterinarios de España. 2015. Reglamento para el Ejercicio Profesional en Clínica de Animales de Compañía. [Internet]. Disponible en: <https://www.colvet.es/es/22-Legislacion/41-Normativa/88-REGLAMENTO-PARA-EL-EJERCICIO-PROFESIONAL-EN-CLINICA-DE-ANIMALES-DE-COMPANIA.htm#!>
- [CPI] Compañía Peruana de Estudios de Mercados y Opinión Pública. 2016. Presencia de mascotas en el hogar. [Internet]. Disponible en: <https://www.scribd.com/document/380165458/cpi-mascotas-201610-pdf>
- [CPI] Compañía Peruana de Estudios de Mercados y Opinión Pública. 2018. Tenencia de mascotas en los hogares a nivel nacional. Disponible en: http://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/26/mr_mascotas_201808.pdf
- Datum Internacional. 2021. El mundo de las mascotas en Perú. [Internet]. Disponible en: https://www.datum.com.pe/new_web_files/files/pdf/dia-diversidad-biologica-info-v2_230522055457.pdf
- Gardiner A, Lowe P, Armstrong J. 2011. Who or what is a veterinary specialist? Vet Rec 169: 354-356. doi: 10.1136/vr.d5385

- Ginés A. 2021. La especialización en Veterinaria. Clin Vet Peq Anim 41(4). [Internet]. Disponible en: <https://www.clinvetpeqanim.com/index-en.php?pag=editorial&id=210>
- Gutiérrez G, Granados D, Piar N. 2007. Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. Rev Colomb Psicol (16): 163-184.
- Hugues B, Ledón L, Mendoza M, Torres M, Benavides V. 2022. Tenencia responsable de animales de compañía bajo el enfoque «una salud». Estudio recopilativo. Rev Inv Vet Perú 33(1):e22158. doi: 10.15381/rivep.v33i1.22158
- Ley N.º 30407. 2016. Ley de Protección y Bienestar animal. El Peruano. [Internet]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-proteccion-y-bienestar-animal-ley-n-30407-1331474-1/>
- Ley N.º 31151. 2021. Ley de Trabajo del Profesional de la Salud Médico Veterinario. El Peruano. [Internet]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-trabajo-del-profesional-de-la-salud-medico-veterinari-ley-n-31151-1939914-4/>
- Mendiola E. 2022. La industria de las mascotas en el Perú después de la COVID-19. Conexión ESAN (ESAN). [Internet]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/la-industria-de-las-mascotas-en-el-peru-despues-de-la-covid-19>
- [MINSa] Ministerio de Salud. 2009. Reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo: Decreto Supremo N.º 013-2006-SA. [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321903-reglamento-de-establecimientos-de-salud-y-servicios-medicos-de-apoyo-decreto-supremo-n-013-2006-sa>

- Pereira V, Sánchez N. 2018. Caracterización de oferta y demanda de los servicios para canes en consultorios y clínicas veterinarias del distrito de Santiago de Surco en el 2018. Tesis de Licenciado en Marketing. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. 159 p.
- Pinedo J. 2017. Estudio de la demanda de servicios veterinarios en animales de compañía en el distrito de San Martín de Porres. Tesis de Médico Veterinario Zootecnista: Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 52 p.
- Rubio M, Guerrero A, Zamora C, Arriola D, García S. 2017. Iatrogenia o Engaño Premeditado. En: VI Simposio Internacional de Bienestar Animal y I de Bioética y Etología Animal. Universidad Veracruzana. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. México: 18-21. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Hernandez-Bertha/publication/350740008_Factores_pre-matanza_y_durante_la_matanza_que_afectan_el_bienestar_de_bovinos_de_carne_en_tropico_humedo/links/606f58cba6fdcc5f77907b74/Factores-pre-matanza-y-durante-la-matanza-que-afectan-el-bienestar-de-bovinos-de-carne-en-tropico-humedo.pdf#page=18
- Sánchez M. 2020. La mala práctica profesional en las mascotas y animales de compañía. Tesis de Abogado. Ambato, Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. 84 p.
- SUNEDU. (s.f.). Sistema de Información Universitaria. TUNI.PE. [Internet]. Disponible en: <https://www.tuni.pe/programas>
- [UPCH] Universidad Peruana Cayetano Heredia. (s.f.). Cirugía general. [Internet]. Disponible en: <http://medicina.upch.edu.pe/famed/especializacion/es/cirugia-general>

- Wozniak M, Stablein C, Zuk N, Kreisler R. 2018. A student-run free mobile veterinary clinic in the Phoenix Metropolitan area. *JStud Run Clin* 4(1). doi: 10.59586/jsrc.v4i1.63