

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Ciencias de la Salud

**Estudio retrospectivo de pacientes ingresados al Instituto
Tueri USFQ desde el año 2013 al 2017**

Artículo Académico

Micaela Andrade Lalama

Medicina Veterinaria

Trabajo de titulación presentado como requisito
para la obtención del título de
Médico Veterinario

Quito, 20 de diciembre de 2018

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ
COLEGIO CIENCIAS DE LA SALUD

**HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

**Estudio retrospectivo de pacientes ingresados al Instituto Tueri USFQ desde
el año 2013 al 2017**

Micaela Andrade Lalama

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico: Eduardo Alfonso Díaz, PhD.

Firma del profesor:

Quito, 20 de diciembre de 2018

Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: _____

Nombres y apellidos: Micaela Andrade Lalama

Código: 00117394

Cédula de Identidad: 1722552914

Lugar y fecha: Quito, 20 de diciembre de 2018

RESUMEN

Las bases de datos recopiladas en los centros de rescate proporcionan una valiosa información de los principales problemas a los que se enfrenta la fauna silvestre de la zona. Sin embargo, para que dicha información pueda ser analizada, y pueda servir como base para la incorporación de medidas correctoras, debe estar ordenada y ser completa. En el presente trabajo se analizan los datos acumulados durante el periodo 2013-2017 en el Hospital de Fauna Silvestre de la Universidad San Francisco de Quito, poniéndose de manifiesto la falta de información relevante que impedía realizar análisis reales de los pacientes ingresados en ese periodo. Adicionalmente, se recomiendan medidas correctoras y se analizan los resultados del 2018 tras la implementación de las mismas, analizándose las diferencias entre ambos periodos.

Palabras clave: Base de datos, especímenes, análisis, ingreso, fichas.

ABSTRACT

The databases compiled in the rescue centers provide valuable information on the main problems facing wildlife in the area. However, in order for such information to be analyzed, and may serve as a basis for the incorporation of corrective measures, it must be orderly and complete. In the present work, we analyze the data accumulated during the period 2013-2017 in the Wildlife Hospital of the San Francisco University of Quito, showing the lack of relevant information that prevented real analysis of the patients admitted in that period. Additionally, corrective measures are recommended and the results of 2018 are analyzed after the implementation thereof, analyzing the differences between both periods.

Key words: Database, specimens, analysis, income, records.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	9
MATERIALES Y MÉTODOS	12
RESULTADOS	15
DISCUSIÓN	20
CONCLUSIONES	25
BIBLIOGRAFÍA	26
ANEXO A: Ficha de ingreso	28
ANEXO B: Ficha clínica para los especímenes de clase aves	29
ANEXO C: Ficha clínica para los especímenes de clase reptil	30
ANEXO D: Ficha clínica para los especímenes de clase mamífero	31
ANEXO E: Ficha de necropsia	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla # 1: Especímenes clasificados por su clase desde el 2013-2017.....	15
Tabla # 2: Categoría de ingreso del espécimen desde el 2013- 2017	16
Tabla # 3: Forma de obtención del espécimen desde el 2013 - 2017	16
Tabla # 4: Resolución de caso de los especímenes desde el 2013-2017.....	17
Tabla # 5: Provincia de procedencia de los animales ingresados desde el 2013 al 2017	18
Tabla # 6: Cantidad de Fichas clínicas de los pacientes ingresados desde el 2013-2017.....	19

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura # 1 : Comparación información recopilada entre el periodo 2013-2017 y 2018	23
Figura # 2: Principales especies ingresadas durante el año 2018	24

INTRODUCCIÓN

La fauna silvestre es concebida como una forma de supervivencia para el ser humano, catalogándola como un suministro de alimento, combustible o adornos entre otros (Correa, 2016). Los antecedentes históricos han puesto de manifiesto que con el paso del tiempo la relación fauna-hombre ha ido cambiando; esta se origina con la utilización del entorno para cubrir necesidades básicas, pero paulatinamente se desarrollaron técnicas que permitieron la domesticación de animales silvestre, lo cual en cierto modo benefició a la fauna silvestre (Bolkovic & Ramadori, 2006). Sin embargo, con la expansión del ser humano y el desarrollo de estrategias de caza, se inicia una etapa de devastación de los territorios. Esto ha llevado a que, con el transcurso de los años y la evolución del pensamiento, se haya producido una reflexión en la concepción de la naturaleza, surgiendo un movimiento proteccionista que ha permitido establecer nuevos criterios de valoración, prohibir la cacería indiscriminada, y desarrollar estamentos de protección para la fauna silvestre (Garzón, 2016).

En la actualidad el tráfico ilegal de flora y fauna silvestre ocupa el tercer lugar, después de la adquisición de armas y drogas, en cuanto a negocios lucrativos de manera ilícita (Noboa, 2013). Como consecuencia se han desarrollado instituciones encargadas del cuidado y tenencia de especímenes decomisados, para proveerles de una rehabilitación óptima, contribuyendo a la conservación sobre todo de especies en peligro de extinción (Rodríguez & García, 2008).

En este sentido, los estudios de las amenazas a las que se enfrentan las poblaciones silvestres están normalmente limitados por dificultades logísticas, por lo que la colaboración con centros de recuperación de vida silvestre puede ser de gran

ayuda para la conservación de dichas especies (Mazaris et al., 2008). Concretamente, el análisis de las bases de datos de estos centros permite identificar de las principales amenazas que la fauna silvestre sufre en la zona, lo que podría contribuir a actuar sobre esos factores y reducir el impacto que tienen sobre la fauna local (Kalpakis et al., 2009).

Justificación

El fondo TUERI fue creado por la comunidad de la Universidad San Francisco de Quito (USFQ) en el año 2012, con el objetivo de dar atención veterinaria a los animales silvestres que llegaban al Hospital Docente de Especialidades Veterinarias de la USFQ. Desde su creación ha colaborado con diferentes instituciones gubernamentales (Ministerio del Ambiente, Unidad de Protección del Medio Ambiente, Bomberos, etc.) y no gubernamentales (Faunaetus, Vivarium, Centro de Rescate Yanacocha, etc.) en la protección de la fauna silvestre. En la actualidad el fondo Tueri trabaja junto al Hospital de Fauna Silvestre de la USFQ en el tratamiento y rehabilitación de ejemplares provenientes de vida libre, superándose en el año 2018 los 2000 casos atendidos en sus instalaciones.

Hasta la fecha se venía trabajando con los sistemas clásicos de archivos en formato papel. Cada ingreso es registrado en una ficha que incluye: fecha de ingreso, clase, nombre común, nombre científico, especie, categoría de ingreso del espécimen, forma de obtención, datos de la persona que entrega el espécimen, región, provincia, sector o barrio, antecedentes y resolución del caso. Por lo tanto, existe una gran cantidad de información que podría ser importancia para un mejor conocimiento de las principales especies y causas por las que ingresan en el Hospital. Sin embargo, sería

necesario disponer de una base de datos que dé respuesta a la necesidad de almacenamiento, para mejorar el manejo de la información y con ello el rendimiento (Dabán et al., 2002).

Objetivos

El objetivo del presente trabajo es recopilar la información de los pacientes que han ingresado en el Hospital de Fauna Silvestre de la USFQ desde sus inicios, para transformarlos de papel, a un formato digital Excel, que permita el análisis estadístico de la información acumulada hasta la fecha.

Adicionalmente se evaluarán los resultados y se propondrán medidas correctoras, en caso de ser necesarias, para mejorar en el rendimiento del Hospital).

MATERIALES Y MÉTODOS

Para la recopilación de información se utilizaron las fichas de ingreso existentes de los pacientes. Esta información fue digitalizada utilizando el programa Microsoft Excel versión 2010 con la siguiente información:

- Nº Ficha Ingreso
 - Fecha
 - Clase
 - Ave
 - Mamífero
 - Reptil
 - Otro
 - No consta
- Nombre Común
- Nombre Científico
- Categoría de Ingreso del Espécimen
 - Abandono: Persona natural que recoge al espécimen debido a un descuido o falta de cuidado
 - Decomiso: Entidades públicas autorizadas a incautar fauna silvestre por tenencia ilegal
 - Rescate: Recuperar fauna silvestre que se ha encontrado fuera de su hábitat o en condiciones de peligro
 - Entrega Voluntaria: Persona natural que concede un animal silvestre después de haberlo mantenido como mascota o en cautiverio.

- Nacimiento: Espécimen que nació dentro de la institución cuya madre ingresó en estado de preñez.
- Otro: Diferentes causas a las descritas anteriormente
- No consta: Espécimen que al momento de ingreso no se estableció su categoría de ingreso
- Forma de Obtención
 - Compra: Obtención del espécimen por medios ilícitos por un precio determinado
 - Hallazgo: Persona natural encuentra fauna silvestre fuera de su hábitat sea en buenas o precarias condiciones
 - Regalo: Persona natural que ha obtenido el espécimen en forma de presente
 - Rescate: Entidades públicas recuperan fauna silvestre que se ha encontrado fuera de su hábitat o en condiciones de peligro
 - Otro: Diferentes causas a las descritas anteriormente
 - No consta: Espécimen que al momento de ingreso no se estableció su forma de obtención.
- Datos de la persona que entrega el espécimen
 - Consta
 - No consta
- Lugar de procedencia
 - Región
 - Provincia
 - Ciudad

- Sector o Barrio
- Antecedentes
 - Consta
 - No consta
- Resolución de Caso
 - Eutanasia
 - Fallecimiento
 - Liberación
 - Reubicación
 - No consta
- Ficha Clínica
 - Consta
 - No consta

Para la evaluación posterior de resultados se utilizaron los siguientes parámetros: clase, categoría de ingreso del espécimen, forma de obtención, provincia, resolución de caso y ficha clínica.

RESULTADOS

Durante el periodo 2013 al 2017, se registran 1963 ingresos. De estos, el 59,55% (1169/1963) pertenece a la clase de aves, seguido de reptiles con un 23,69% (465/1963), y mamíferos con 16,45% (323/1963); no se especificó la clase en el 0,31% (6/1963) de los ingresos. El detalle de cada año se presenta en la tabla #1.

Tabla # 1: Especímenes clasificados por su clase desde el 2013-2017

Año	Aves	Mamífero	Reptil	Otro	No consta	TOTAL
2013	65	27	32	0	0	124
2014	314	90	154	0	0	558
2015	428	112	167	0	1	708
2016	214	35	67	0	2	318
2017	148	59	45	0	3	255
TOTAL	1169	323	465	0	6	1963
%	59,55	16,45	23,69	0,00	0,31	100,00

Según la categoría de ingreso se observa que el rescate fue la principal categoría con el 50,33% (988/1963), seguido de entrega voluntaria, 37,04% (727/1963), decomiso, 2,33% (46), abandono, 2,29% (45/1963) y otro con el 1,58% (31/1963); no aparece especificada la categoría de ingreso en el 6,42% (126/1963) de las fichas. El detalle de cada año se presenta en la tabla #2.

Tabla # 2: Categoría de ingreso del espécimen desde el 2013- 2017

Año	Rescate	Abandono	Entrega Voluntaria	Decomiso	Nacimiento	Otro	No consta	Total
2013	46	7	51	11	0	2	7	124
2014	236	8	265	14	0	12	23	558
2015	373	6	245	7	0	6	71	708
2016	184	14	96	5	0	0	19	318
2017	149	10	70	9	0	11	6	255
TOTAL	988	45	727	46	0	31	126	1963
%	50,33	2,29	37,04	2,33	0,00	1,58	6,42	100

En lo referente a la forma de obtención, el 52,42% (1029/1963) son rescates, seguido de hallazgos con un 21,65% (425/1963), regalos con el 4,08% (80/1963), compra, 2,65% (52/1963) y otros el 3,87% (76/1963); no especificaron su forma de obtención el 15,33% (301/1963) de las fichas. El detalle de cada año se presenta en la tabla #3.

Tabla # 3: Forma de obtención del espécimen desde el 2013 - 2017

Año	Rescate	Hallazgo	Regalo	Compra	Otro	No Consta	TOTAL
2013	34	26	10	0	23	31	124
2014	271	111	34	20	24	98	558
2015	386	146	14	27	19	116	708
2016	191	72	13	2	2	38	318
2017	147	70	9	3	8	18	255
TOTAL	1029	425	80	52	76	301	1963
%	52,42	21,65	4,08	2,65	3,87	15,33	100,00

La resolución de caso muestra que el 30,01% (589/1963) de los pacientes fue reubicación, el 24,04% (472/1963) liberados, fallecieron el 19,66% (386/1963) y fueron eutanasiados el 7,39% (145/1963) de los ejemplares; no especificaron la resolución de caso en el 18,90% (371/1963) de las fichas. El detalle de cada año se presenta en la tabla #4.

Tabla # 4: Resolución de caso de los especímenes desde el 2013-2017

Año	Liberación	Reubicación	Fallecimiento	Eutanasia	No consta	TOTAL
2013	25	47	32	3	17	124
2014	152	207	109	55	35	558
2015	219	220	164	57	48	708
2016	55	68	46	14	135	318
2017	21	47	35	16	136	255
TOTAL	472	589	386	145	371	1963
%	24,04	30,01	19,66	7,39	18,90	100,00

Respecto a la procedencia de los ejemplares la mayor parte provienen de la provincia de Pichincha, el 84,41% (1657/1963); el origen no aparece reflejado en el 8,61% (169/1963) de los casos. El detalle de cada año se presenta en la tabla #5.

Tabla # 5: Provincia de procedencia de los animales ingresados desde el 2013 al 2017

Provincia	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAL	%
Azuay	0	0	0	0	0	0	0,00
Bolívar	0	0	0	0	0	0	0,00
Cañar	0	0	0	0	0	0	0,00
Carchi	1	0	0	0	0	1	0,05
Chimborazo	1	1	0	0	3	5	0,25
Cotopaxi	0	7	5	0	4	16	0,82
El Oro	0	0	0	0	0	0	0,00
Esmeraldas	2	5	4	0	2	13	0,66
Guayas	1	1	7	0	4	13	0,66
Imbabura	0	0	2	3	4	9	0,46
Loja	0	0	4	0	0	4	0,20
Los Ríos	1	1	0	0	2	4	0,20
Manabí	0	6	0	11	2	19	0,97
Morona Santiago	1	0	0	0	1	2	0,10
Napo	0	3	4	3	1	11	0,56
Orellana	0	2	1	0	3	6	0,31
Pastaza	2	2	0	0	6	10	0,51
Pichincha	94	487	609	275	192	1657	84,41
Santa Elena	0	0	0	0	1	1	0,05
Sto. Domingo de los Tsachilas	0	2	2	0	2	6	0,31
Sucumbíos	0	4	4	0	5	13	0,66
Tungurahua	0	0	0	1	2	3	0,15
Zamora Chinchipe	0	0	0	0	1	1	0,05
No consta	21	37	66	25	20	169	8,61
TOTAL	124	558	708	318	255	1963	100,0

Se observa que desde el año 2013 al 2017 en el 87,98% (1727/1963) de los casos no constaba con ficha clínica, apareciendo asociada en el 12,02% (236/1963) restante. El detalle de cada año se presenta en la tabla #6.

Tabla # 6: Cantidad de Fichas clínicas de los pacientes ingresados desde el 2013-2017

Año	Consta	No Consta	Total
2013	41	83	124
2014	116	442	558
2015	26	682	708
2016	2	316	318
2017	51	204	255
TOTAL	236	1727	1963
%	12,02	87,98	100,00

DISCUSIÓN

El análisis de los datos recopilados de los pacientes ingresados en el Hospital de Fauna Silvestre desde el año 2013 al 2017, muestra importantes deficiencias que se deberían tener en cuenta para que, en el futuro, se logre trabajar con una base de datos completa que pueda servir para futuros análisis estadísticos que aporten información posibles problemas de conservación de la fauna silvestre en el país. Estas deficiencias se deben principalmente a la falta de información detallada de los ingresos comprendidos entre estas fechas, existiendo una gran cantidad de datos que no aparecen reflejados en las fichas de ingresos. A modo de ejemplo, en el 87,98 (1727/1963) de los ingresos no existía ficha clínica asociadas al caso.

En dicho periodo los pacientes eran recibidos en la recepción del Hospital por personal no especializado, pudiendo ser esta una de las causas por la que no se rellenaron correctamente las fichas de ingreso. Para intentar subsanar esta pérdida de información se recomendó que al momento que un espécimen ingresa en el Hospital, sea recibido por un médico veterinario especializado en fauna silvestre, junto a personal auxiliar de apoyo que complete la información en las correspondientes fichas de ingreso. Esto permitirá, no solo atender de manera correcta al ejemplar desde el primer momento, también disponer de un informe detallado que posteriormente se pueda analizar para por ejemplo detectar las principales causas de ingreso de los ejemplares. En este sentido, la recepción de los pacientes por parte de un facultativo colegiado permitirá no “romper la cadena de custodia” y, en caso de delitos ambientales o contra la flora y la fauna, realizar un informe pericial con el que seguir el procedimiento judicial de los posibles infractores.

Adicionalmente, otras de las mejoras propuestas fueron:

- Contratación de nuevo personal, tanto médicos veterinarios como auxiliares, para que los pacientes ingresados recibieran atención especializada desde su llegada al Hospital los 7 días de la semana.
- Coordinación con especialistas de la Escuela de Ciencias Biológicas y Ambientales en la identificación y distribución de las especies ingresadas en el hospital.
- Revisión y modificación de las fichas de ingreso y fichas clínicas tipificando de acuerdo a la clase de paciente (mamífero, aves y reptiles) para una mejor recopilación de datos clínicos (Ver Anexos A - D).
- Creación de una ficha de necropsia donde incorporar la información referente a las causas de la muerte de los pacientes fallecidos o eutanasiados (Ver Anexo E).

Tras la implementación de las citadas recomendaciones en diciembre del 2017, se toma la decisión de crear una base de datos digital que incluya la información del periodo 2013-2017, y que permita añadir de forma ordenada los datos de los nuevos pacientes ingresados a partir del año 2018.

En la Figura #1 se puede observar los resultados obtenidos tras la incorporación de las recomendaciones sugeridas en el 2018: el 100% de los campos perteneciente a “clase” aparecían reflejados en las fichas, a diferencia del periodo 2013-2017, en la que el 0,3% no constaba la información (SECCIÓN A); en la “categoría de ingreso del espécimen”, en el año 2018 solo el 2,38% no constaba la información, versus el 6,40% del periodo 2013-2017 (SECCIÓN B); sobre la “forma de obtención del espécimen”, en

el 2018 el 12,38% no constaba la información, mientras que en periodo 2013-2017 ascendía 15,30% (SECCION C); en el periodo 2013-2018, no constaba información sobre la “provincia de procedencia”, reduciéndose en el 2018 al 3,57% (SECCIÓN D); en cuanto a la “resolución de caso”, en el 2018 el 100% de la información se marcó en las fichas, mientras que en el periodo 2013-2017 en el 18,90% no especificaba (SECCIÓN E); finalmente, se observa una gran diferencia en lo referente a la ficha clínica, así, en el periodo 2013-2017 el 88% de los pacientes no poseían una ficha clínica, mientras que en 2018, el 81.90% de los ejemplares si presentaban ficha clínica (SECCIÓN F). Por lo tanto, tras la incorporación de las mejoras implantadas en diciembre del 2017, todos los parámetros analizados reflejan una significativa mejoría respecto al periodo 2013-2017.

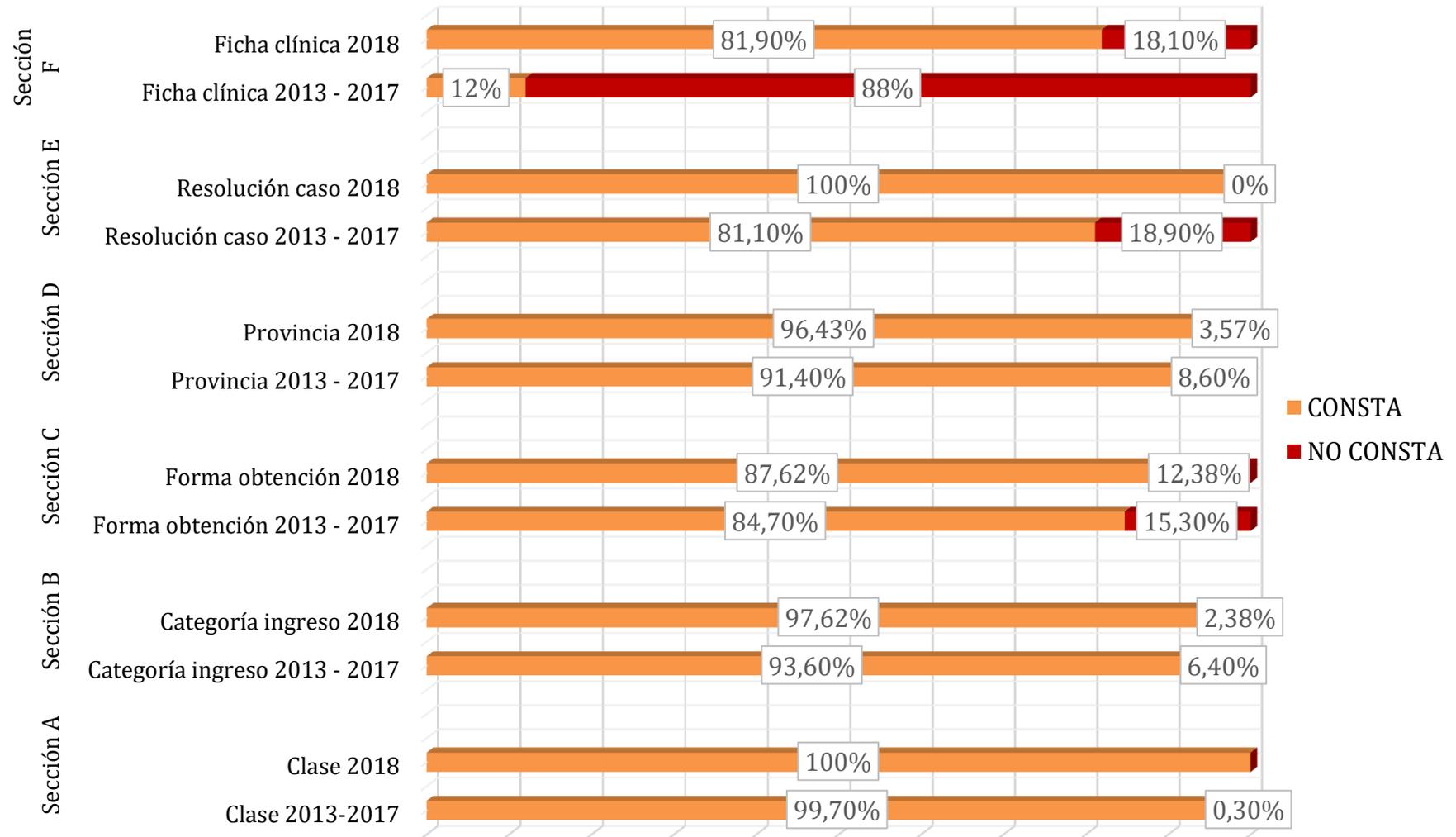


Figura # 1 : Comparación información recopilada entre el periodo 2013-2017 y 2018

Adicionalmente, con la mejora en la información recopilada en la base de datos, se han podido comenzar a realizar análisis más detallados, por ejemplo, de las principales especies ingresadas (**Figura #2**), dato de gran importancia a la hora de diseñar las nuevas instalaciones del Hospital.



Figura # 2: Principales especies ingresadas durante el año 2018

CONCLUSIONES

La creación de una base de datos digital, debidamente organizada y codificada, servirá como sustento de futuras investigaciones, como consulta estadística, y como base de consulta veterinaria para que, profesionales y alumnos, utilicen dicha información en el futuro.

Adicionalmente, el análisis de los datos recopilados, podrá utilizarse, tanto a nivel nacional como internacional, para definir algunos de los problemas a los que se enfrenta la fauna silvestre del país, y elaborar programas de conservación frente a problemas reales a los que se encuentra la fauna silvestre del país.

BIBLIOGRAFÍA

- Bolkovic, M., & Ramadori, D. (2006). Manejo de fauna silvestre en la Argentina. *Programas de uso sustentable*, 15(3), 150-161.
- Correa, D. (2016). *El tráfico de fauna silvestre en la ciudad del Tena y la intervención de la Unidad de Protección del Medio Ambiente en el año 2013-2014*. (Bachelor's thesis, Quito: UCE).
- Dabán, T., Díaz, A., Escribá, F., & Murgui, M. (2002). La base de datos BD. MORES. *Revista de Economía Aplicada*, 10(30). Extraído de <http://www.redalyc.org/html/969/96917638007/>
- Garzón, V. (2016). *Estudio y diseño arquitectónico de un centro de atención y valoración de fauna silvestre, con áreas de exhibición, para la ciudad de Guayaquil, proyectado para el año 2017* (Bachelor's thesis).
- Kalpakis, S., Mazaris, A. D., Mamakis, Y., & Pouloupoulos, Y. (2009). *A retrospective study of mortality and morbidity factors for Common Buzzards Buteo buteo and Long-legged Buzzards Buteo rufinus in Greece: 1996–2005*. *Bird Conservation International*, 19(1), 15-21.
- Mazaris, A. D., Mamakis, Y., Kalpakis, S., Pouloupoulos, Y., & Matsinos, Y. G. (2008). *Evaluating potential threats to birds in Greece: an analysis of a 10-year data set from a rehabilitation centre*. *Oryx*, 42(3), 408-414.
- Noboa, K. (2013). *Gestión e inventario de la colección faunística de los Centros de Tenencia y Manejo de Fauna Silvestre (zoológicos, centros de rescate, zocriaderos y museos) de la provincia de Pastaza.* //“Protocolo de manejo de

felinos silvestres en cautiverio para la provincia de Pastaza”(Bachelor's thesis, Quito/UIDE/2013).

Rodríguez, N., & García, O. R. (2008). Comercio de fauna silvestre en Colombia. *Revista Facultad Nacional de Agronomía*, 61(2), 4618-4645.

ANEXO A: Ficha de ingreso

 		Nº 0002801	
FICHA DE INGRESO ANIMALES SILVESTRES			
FECHA ___/___/___		HORA ___:___	
DATOS DEL PACIENTE		MICROCHIP _____	
CLASE: Ave <input type="radio"/> Mamífero <input type="radio"/> Reptil <input type="radio"/> Anfibio <input type="radio"/> Otro _____ <input type="radio"/>			
NOMBRE COMÚN _____		PESO _____	
NOMBRE CIENTÍFICO _____			
CATEGORÍA DE INGRESO DEL ESPÉCIMEN			
Entrega Voluntaria <input type="radio"/> Decomiso <input type="radio"/> Rescate <input type="radio"/> Abandono <input type="radio"/>			
Nacimiento <input type="radio"/> Otro _____ <input type="radio"/>			
DATOS DE LA PERSONA QUE ENTREGA EL ESPÉCIMEN			
NOMBRE _____			
DIRECCIÓN _____			
CI _____		Teléfono _____	
email _____		Celular _____	
Forma de obtención: Compra <input type="radio"/> Hallazgo <input type="radio"/> Rescate <input type="radio"/> Regalo <input type="radio"/> Otro _____ <input type="radio"/>			
LUGAR DE PROCEDENCIA		ANTECEDENTES	
Región: _____		Contacto con personas: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Tiempo _____	
Provincia: _____		Contacto con mascotas: SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Tiempo _____ Cuales _____	
Ciudad: _____		Alimentación: _____	
Sector o barrio: _____		Historia: _____	
FIRMAS DE CONSTANCIA			
El personal del Fondo TUERI de Ayuda para la Fauna Silvestre - USFQ, me ha explicado claramente que: Una vez ingresado el espécimen al Programa de Rescate de Fauna Silvestre del HDEV - USFQ, NO podrá ser devuelto a la persona que realizó la entrega sin la respectiva autorización por parte del Ministerio del Ambiente.			
_____ Firma		_____ Firma	
Tueri:		Entrega:	
De acuerdo con la Ley Forestal de la República del Ecuador, todos los animales silvestres recibidos en el Servicio Médico del Hospital Docente de Especialidades Veterinarias de la USFQ, por medio del Fondo TUERI de Ayuda para la Fauna Silvestre, deben ser entregados al Ministerio del Ambiente (MAE) para ser derivados a los respectivos centros de manejo.		RESOLUCIÓN DEL CASO	
El personal de TUERI se encargará 1) de reportar a la autoridad el Ingreso del espécimen al servicio médico, 2) dar la atención médico-veterinaria que el paciente requiera, 3) notificar al MAE el alta médica del paciente para ser trasladado a su destino final.		<input type="radio"/> Re-ubicación _____ <input type="radio"/> Fallecimiento _____ <input type="radio"/> Eutanasia _____ <input type="radio"/> Liberación _____	

ANEXO B: Ficha clínica para los especímenes de clase aves

Ficha Clínica

Atención Médica



1. Reseña:
 Nº de Ficha de Ingreso: Fecha Admisión: Médico Tratante:

Nombre Común: Nombre Científico:

2. Antecedentes:

	Lugar de procedencia	Desde	Hasta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condiciones de Traslado:			
<input type="text"/>			

Alimento: Medicación adm:

3. Hallazgos al Examen Clínico:

4. Examen Físico y Constantes fisiológicas:

Peso: Tº: FC: Sexo: H M C

FR: Mucosas: TLLC:

% Deshidr: Auscultación torácica:

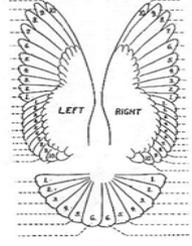
Temperam Docil Agresivo

ICC: Linfonodos:

Palpación Abdominal:

Plumas, picos, patas/anexos:

Otros:

5. Diagnósticos Presuntivos:

6. Exámenes Complementarios:
 Rx: | Ecp:
 Lab: | Histopatológico: | Citología:

Laboratorio:

7. Diagnóstico Definitivo: Pronóstico:

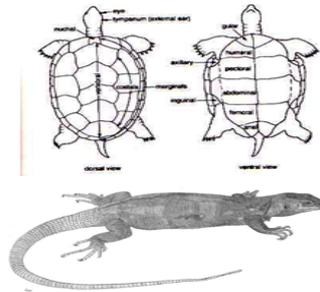
8. Recomendaciones:

9. Tratamiento:

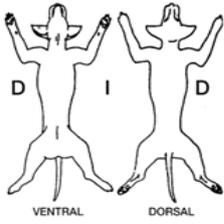
10. Observaciones:

ANEXO C: Ficha clínica para los especímenes de clase reptil

Ficha Clínica		Atención Médica			
1. Reseña:					
Nº de Ficha de Ingreso: <input type="text"/>		Fecha Admisión: <input type="text"/>		Médico Tratante: <input type="text"/>	
Nombre Común: <input type="text"/>			Nombre Científico: <input type="text"/>		
2. Antecedentes:					
		Lugar de procedencia	Desde	Hasta	
		Condiciones de Traslado			
Alimento: <input type="text"/>		Medicación adm: <input type="text"/>			
3. Hallazgos al Examen Clínico:					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
4. Examen Físico y Constantes fisiológicas:					
Peso: <input type="text"/>	Tª: <input type="text"/>	FC: <input type="text"/>	Sexo: H M C		
FR: <input type="text"/>	Mucosas: <input type="text"/>	TLLC: <input type="text"/>			
% Deshidr: <input type="text"/>	Auscultación torácica: <input type="text"/>				
Temperam Docil <input type="radio"/>		Agresivo <input type="radio"/>			
ICC: <input type="text"/>	Linfonodos: <input type="text"/>				
Palpación Abdominal: <input type="text"/>					
Escamas, caparazón/anexos: <input type="text"/>					
Otros: <input type="text"/>					
5. Diagnósticos Presuntivos:			6. Exámenes Complementarios:		
<input type="text"/>			Rx: <input type="radio"/>	Eco: <input type="radio"/>	
<input type="text"/>			Lab: <input type="radio"/>	Histopatológico: <input type="radio"/>	
<input type="text"/>			Citología: <input type="radio"/>		
Laboratorio: <input type="text"/>					
7. Diagnóstico Definitivo: <input type="text"/>					
			Pronóstico: <input type="text"/>		
8. Recomendaciones: <input type="text"/>					
<input type="text"/>					
9. Tratamiento:					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
10. Observaciones:					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					



ANEXO D: Ficha clínica para los especímenes de clase mamífero

Ficha Clínica Atención Médica			
1. Reseña:			
Nº de Ficha de Ingreso:	<input type="text"/>	Fecha Admisión:	<input type="text"/>
		Médico Tratante:	<input type="text"/>
Nombre Común:	<input type="text"/>	Nombre Científico:	<input type="text"/>
2. Antecedentes:			
	Lugar de procedencia	Desde	Hasta
	Condiciones de Traslado:		
Alimento:	Medicación adm:		
3. Hallazgos al Examen Clínico:			
<input type="text"/>			
4. Examen Físico y Constantes fisiológicas:			
Peso:	Tº:	FC:	Sexo: H M C
FR:	Mucosas:	TLLC:	
% Deshidratación:	Auscultación torácica:		
Temperamento	Docil <input type="radio"/>	Agresivo <input checked="" type="radio"/>	
ICC:	Linfonodos:		
Palpación Abdominal:			
Anexos:			
Otros:			
			
	VENTRAL DORSAL		
5. Diagnósticos Presuntivos:		6. Exámenes Complementarios:	
<input type="text"/>		Rx: <input type="radio"/>	Eco: <input type="radio"/>
<input type="text"/>		Lab: <input type="radio"/>	
<input type="text"/>		Histopatológico: <input type="radio"/>	Citología: <input type="radio"/>
Laboratorio:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
7. Diagnóstico Definitivo:		Pronóstico:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
8. Recomendaciones:			
<input type="text"/>			
9. Tratamiento:			
<input type="text"/>			
10. Observaciones:			
<input type="text"/>			

ANEXO E: Ficha de necropsia



N°
FICHA DE NECROPSIA ANIMALES SILVESTRES

FECHA ___/___/___ HORA ___:___

DATOS DEL PACIENTE CLASE: <input type="radio"/> Ave <input type="radio"/> Mamífero <input type="radio"/> Reptil <input type="radio"/> Anfibio <input type="radio"/> Otro _____ NOMBRE COMÚN _____ NOMBRE CIENTÍFICO _____	
ANTECEDENTES _____ _____ _____	
HALLAZGOS EXTERNOS _____ _____ _____	
HALLAZGOS INTERNOS S. Músculo - Esquelético _____ _____ S. Respiratorio _____ _____ S. Digestivo _____ _____ S. Circulatorio _____ _____ S. Urinario _____ _____ S. Neurológico _____ _____ Otros _____ _____	
PROBABLE CAUSA DE MUERTE _____	
LABORATORIO _____	
INTERPRETACIÓN MÉDICA DE LOS RESULTADOS _____ _____	
_____ Firma Responsable:	_____ Firma Asistente:
DESTINO DE LOS RESTOS <input type="radio"/> Congelación _____ <input type="radio"/> Entrega _____ <input type="radio"/> Conservación _____ <input type="radio"/> Entierro/Cremación _____ <input type="radio"/> Desecho _____	

