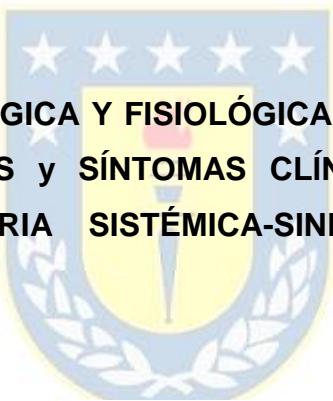


UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS CLÍNICAS
CAMPUS CHILLÁN



**“EVALUACIÓN HEMATOLÓGICA Y FISIOLÓGICA EN PACIENTES CANINOS,
QUE EVIDENCIAN SIGNOS y SÍNTOMAS CLÍNICOS, DE SÍNDROME DE
RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA-SÍNDROME DE DISFUNCIÓN
ORGANICA MULTIPLE”.**



MEMORIA DE TITULO PRESENTADA
A LA FACULTAD DE CIENCIAS
VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD
DE CONCEPCIÓN PARA OPTAR AL
TITULO DE MEDICO VETERINARIO.

RICARDO FELIPE VERGARA CARRASCO

CHILLAN-CHILE

2008

I. RESUMEN

EVALUACIÓN HEMATOLÓGICA Y FISIOLÓGICA EN PACIENTES CANINOS, QUE EVIDENCIAN SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS, DE SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA (SRIS) Y SÍNDROME DE DISFUNCIÓN ORGÁNICA MULTIPLE (SDOM).

HEMATOLOGICAL AND PHYSIOLOGICAL EVALUATION IN CANINE PATIENTS THAT SHOW SIGNS AND CLINICAL SYMPTOMS OF SYSTEMIC INFLAMMATORY RESPONSE SYNDROME (SIRS) AND EVIDENCE OF ORGANIC MULTIPLE DYSFUNCTION (MODS).

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar las variaciones de los parámetros fisiológicos y hematológicos como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, volumen globular, proteínas totales, número de plaquetas, fibrinógeno, como métodos de aproximación al paciente que cursa con signos clínicos de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, y de esta forma, analizar si existe relación entre el número de criterios y variación fisiológica, además se estableció la relación entre número de criterios y porcentaje de mortalidad como método pronostico. Se trabajó con 50 pacientes caninos con signos clínicos de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS), separados por número de criterios de selección y nombrados como grupo 1 con dos criterios de selección, grupo 2 con tres criterios de selección y grupo 3 con cuatro criterios de selección. El síndrome de respuesta inflamatoria sistémica es la manifestación clínica de la liberación masiva (hipercitoquinemia) de interleuquinas proinflamatorias a la circulación en respuesta a distintos tipos de estímulos infecciosos (sepsis) y no infecciosos, pudiendo terminar, si el estímulo inicial no es eliminado o controlado en un SDOM. Dentro del contexto de síndrome de respuesta inflamatoria ocurre la activación de muchas rutas fisiológicas complejas, como el sistema del complemento, sistema fibrinolítico, cascada de la coagulación, entre otros. Los signos clínicos comunes evaluados fueron frecuencia cardíaca (latidos / minuto), frecuencia respiratoria (respiraciones minuto), temperatura ($^{\circ}$ C), algunos parámetros hematológicos como leucocitos totales (miles/ μ L), fibrinógeno (g / L), proteínas totales (g/L), volumen globular (%), plaquetas (miles/ μ L). Los parámetros que demostraron comportarse de distinta forma entre los grupos fueron Volumen globular (%) entre grupo 1 y 3 ($p < 0.05$) y leucocitos totales (miles/ μ L) entre grupo 1 y 3 ($p < 0.05$) además entre el grupo 2 y 3 ($p < 0.05$). No se encontró relación entre el número de criterios y el porcentaje de mortalidad ($p > 0.05$).

Palabras claves: SRIS, SDOM, Sepsis, Citoquinas.

II. SUMMARY

The present work aimed at determining the variations of the physiological and hematological parameters like cardiac frequency, respiratory frequency, temperature, globular volume, total proteins, number of platelets, fibrinogen, like method of approximation to the patient that you take a course in with clinical signs of systemic inflammatory response syndrome and in this way examining if exists relation between the number of criteria and physiological variation, besides it established the relation between number of criteria itself and I forecast percentage of mortality like method. In this himself I work with 50 canine patients with clinical signs of systemic inflammatory response syndrome, once criteria of selection were separated from by number and nominees like group 1 with two criteria of selection, group 2 with three criteria of selection and group 3 with four criteria of selection. The systemic inflammatory response syndrome SIRS is the clinical pro-inflammatory manifestation of (hipercytokinaemia) interleuquinas's mass liberation to the circulation in response to little different types of infectious stimuli (sepsis) and no infectious, Could have finished if the stimulate the initial is not controlled or eliminated in a SDOM. Within the context of syndrome of inflammatory answer happens the activation of many physiological compound routes like the system of the complement, fibrinolytic system, waterfall of the coagulation between other ones. The clinical common evaluated signs are cardiac frequency (Throbs / minutes), respiratory frequency (rpm), temperature (°C), some hematological parameters like total leucocytes (thousand/ μ l), fibrinogen (g/ L), total proteins (g/L), globular volume (%,) platelets (thousand / μ l). The parameters that they demonstrated behaving of different form between the groups were globular Volume (%) between group 1 and 3 (p < 0,05) and total leucocytes (thousand/ μ l) between group 1 and 3 (p < 0,05) besides between the group 2 and 3 (p < 0,05). You did not find relation between the number of criteria and the percentage of mortality (p > 0,05).

Keywords: SIRS, MODS, Sepsis, Cytokines.