

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ UREÑA

FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS Y RECURSOS NATURALES
ESCUELA DE MEDICINA VETERINARIA

“PREVALENCIA DE GINGIVITIS, CÁLCULO DENTAL Y ENFERMEDAD
PERIODONTAL EN CANINOS EN EL POLIGONO CENTRAL, CIUDAD DE SANTO
DOMINGO, DISTRITO NACIONAL, REPÚBLICA DOMINICANA”



ANTEPROYECTO DE TRABAJO DE GRADO
PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
DOCTOR EN MEDICINA VETERINARIA

PRESENTADO POR:
M. AMBAR I. GIRÁLDEZ MEDINA

ASESOR:
DR. MANUEL P. MALLÉN

SANTO DOMINGO, D.N.

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos de nuestro corazón.

A Jacinta de los Santos (Máma) mi todo en la tierra.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por bendecirme la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Blanca Medina Garrido y Juliño Giraldez Casasnovas por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañando y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

Agradezco al Ing. Pedro Porrello y a la Arq. Colombina Lovatón por su amor, apoyo, por compartir sus conocimientos conmigo y abrirme las puertas de su casa.

Agradezco a mis docentes de la Escuela de Veterinaria de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial, al Dr. Manuel P. Mallen tutor de este proyecto de investigación quien no dudo en brindarme su ayuda y apoyo, gracias por su valioso aporte en esta investigación.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	Paginas.
DEDICATORIA	
ÍNDICE	
ANEXOS	
ÍNDICE TABLAS	
ÍNDICE GRAFICOS	
INTRODUCCIÓN	pág. i
OBJETIVOS	pág. ii

PRIMERA PARTE

CAPÍTULO I. REVISIÓN LITERARIA

A.	Antecedentes.....	1
B.	Anatomía dental	5
C.	Erupción dentaria.....	6
D.	Estructura y función del periodonto.....	6
E.	Tipos de cráneo.....	8
F.	Oclusión.....	9
G.	Etiología de la gingivitis, cálculo dental y enfermedad periodontal.....	11
H.	Mecanismos y fisiología de la defensa periodontal.....	14
I.	Métodos de evaluación y clasificación.....	15
J.	Profilaxis dental.....	20

SEGUNDA PARTE

CAPÍTULO II. MATERIALES Y MÉTODOS

A.	Localización del estudio.....	21
B.	Tamaño de la muestra.....	21
C.	Selección de la muestra.....	22
D.	Metodología para el examen físico y recopilación de datos.....	22

TERCERA PARTE

CAPÍTULO III. RESULTADOS

A.	Resultados objetivos generales.....	24
B.	Resultados objetivos específicos 1.....	26
C.	Resultados objetivos específicos 2.....	29
D.	Resultados objetivos específicos 3.....	36
E.	Resultados objetivos específicos 4.....	39
F.	Resultados objetivos específicos 5.....	42

CUARTA PARTE

CAPITULO IV. DISCUSION

A.	Discusión objetivo general.....	45
B.	Discusión objetivo específico 1.....	45
C.	Discusión objetivo específico 2.....	46
D.	Discusión objetivo específico 3.....	47
E.	Discusión objetivo específico 4.....	47
F.	Discusión objetivo específico 5.....	47

QUINTA PARTE

CAPITULO V. CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

A. Conclusión.....	49
B. Recomendaciones	50

SEXTA PARTE

CAPITULO VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

A. Referencias bibliográficas.....	51
B. Referencias no literarias.....	53

SEPTIMA PARTE

Anexo 1. Esquema ilustrativo de las estructuras anatómicas del diente.....	54
Anexo 2. Dentición decidua.....	54
Anexo 3. Dentición permanente.....	55
Anexo 4. Topografía de los elementos dentales en caninos.....	55
Anexo 5. Tipos de cráneos caninos.....	56
Anexo 6. Tipos de oclusión.....	56
Anexo 7. Boca sana.....	57
Anexo 8. Gingivitis.....	57
Anexo 9. Periodontitis.....	58
Anexo 10. Etapas y desarrollo de la enfermedad periodontal.....	58
Anexo 11. Diente sano-enfermo.....	59
Anexo 12. Sondaje en el diente sano	59
Anexo 13. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado I y II.....	60
Anexo 14. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado III.....	60
Anexo 15. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado IV.....	61
Anexo 16. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado V.....	61
Anexo 17. Anatomía veterinaria.....	62
Anexo 18. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica.....	62
Anexo 19- 20.....	63
Anexo 21- 22.....	64

Anexo 23	66
Anexo 24	67
Anexo 25	68
Anexo 26 - 29	69
Anexo 30- 32	70
Anexo 33	71
Anexo 34-39. Caninos núm. 7,17,22,28.....	72
Anexo 40-43. Caninos núm. 31,33,37.....	73
Anexo 44-48. Caninos núm. 43,48,49,37.....	74
Anexo 49-54. Caninos núm. 55,50,60.....	75
Anexo 55-59. Caninos núm. 72,83,84,87.....	76
Anexo 60-64. Caninos núm. 88,110,111,113.....	77
Anexo 65-71. Caninos núm. 114,120,122,126.....	78
Anexo 72-77. Caninos núm. 129,132,148,156,170,177.....	79
Anexo 78-83. Caninos núm. 178,181,182,185.....	80
Anexo 84-89. Caninos núm. 185,187,194.....	81
Anexo 90-95. Caninos núm. 202,203,205,208.....	82
Anexo 96-101. Caninos núm. 208, 112, 210, 218, 226.....	83
Anexo 102-107. Caninos núm. 226, 227, 228, 240.....	84
Anexo 108-112. Caninos núm. 241, 247, 246, 272, 261,263.....	85
Anexo 113-116. Caninos núm. 252,276	86
Anexo 117. Tamaño de la muestra.....	86
Anexo 118. Listado general de datos recopilados.....	87
Anexo 119. Periodontograma.....	108

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Edad promedio de erupción dentaria en el perro.....	6
Tabla 2. Clasificación oclusal en caninos.....	10
Tabla 3. Biotipo cefálico en caninos.....	16
Tabla 4. Índice gingival en caninos.....	17
Tabla 5. Interpretación del Índice gingival (IG).....	17
Tabla 6. Índice de cálculo dental.....	18
Tabla 7. Índice veterinario periodontal.....	19
Tabla 8. Interpretación índice veterinario periodontal.....	20
Tabla 9. Prevalencia de índices de calculo dental.....	24
Tabla 10. Prevalencia de índices de enfermedad periodontal.....	25
Tabla 11. Prevalencia general.....	25
Tabla 12. Porcentaje de gingivitis según el Biotipo Cefálico.....	26
Tabla 13. Porcentaje de calculo dental según el biotipo cefálico	27
Tabla 14. Porcentaje de enfermedad periodontal según biotipo cefálico.....	27
Tabla 15. Tabla porcentual general y edad promedio.....	28
Tabla 16. Porcentaje de gingivitis según el Tipo de oclusión.....	36
Tabla 17. Porcentaje de calculo dental según el Tipo de oclusión.....	37
Tabla 18. Porcentaje de enfermedad periodontal según el Tipo de Oclusión.....;	37
Tabla 19. Edad promedio según tipo de oclusion.....	38
Tabla 20. Porcentaje de gingivitis según el sexo en caninos.....	39
Tabla 21. Porcentaje de calculo dental según el sexo.....	40
Tabla 22. Porcentaje de enfermedad periodontal según el sexo.....	40
Tabla 23. Porcentaje de gingivitis en caninos con y sin propietarios.....	42
Tabla 24. Porcentaje de calculo dental en caninos con y sin propietarios.....	43
Tabla 25. Porcentaje de enfermedad periodontal en caninos con y sin propietarios.....	43

INDICE GRAFICOS

Grafico 1. Relación entre calculo dental, enfermedad periodontal, gingivitis vs. el biotipo cefálico en caninos.....	28
Grafico 2. Evolución Índices de gingival a través de los años de un canino.....	30
Grafico 3. Evolución índice de calculo dental a través de los años de un canino.....	32
Grafico 4. Evolución índice Enfermedad periodontal a través de los años de un canino. Índice Veterinario periodontal (IVP)	34
Grafico 5. Comportamiento de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal a través de los años un canino.....	35
Grafico 6. Comportamiento de calculo dental, enfermedad periodontal y gingivitis con relación al tipo de oclusión en caninos.....	38
Grafico 7. Presentación de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal según el sexo en caninos.....	41
Grafico 8. Comportamiento de calculo dental, enfermedad periodontal y gingivitis en perros con propietarios y sin propietarios.....	44

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la población cánida a nivel mundial está siendo afectada por una gran cantidad de enfermedades periodontales y acúmulo de cálculo dental. Esto es consecuencia de una mala higiene dental que afecta el tejido de sostén del diente, provocando la pérdida prematura de piezas dentales y una gran cantidad de secuelas en la mandíbula y en tejidos tan lejanos como, corazón, hígado, riñones y pulmón.

A medida que pasaron los años los caninos sufrieron cambios importantes en su físico y su conducta según adoptaban una conducta de sedentarismo al igual que los humanos junto a los que se desarrollaron. La dentición cambió claramente adaptándose a una alimentación más amplia, ya que comían los desechos que los humanos les dejaban. El perro doméstico proviene de un ancestro o grupo ancestral común llamado Canis Lupus (Lobo) que data de hace aproximadamente 30 000 años y desde entonces se ha extendido a todas partes del mundo. Los primeros restos fósiles de perros enterrados junto con humanos fueron encontrados en Israel y datan de hace unos 12 000 años.

La alimentación de los caninos primitivos dependía del área geográfica que habitaban cada manada. Así, en algunas áreas vemos como la presa preferida podía ser alces y ciervos. Si el alimento de este tipo escaseaba se alimentaban de animales más pequeños como serpientes, varios tipos de mamíferos, aves, lagartos, ranas, e incluso algunos tipos de frutas y plantas. En la mayoría de los textos encontrados con relación a la dentadura de el lobo que dentro de la especie caninas es el que aun mantiene una alimentación primitiva se definen con una dentadura fuerte y sana.

El hecho de no existir suficientes trabajos oficiales que nos indiquen porcentualmente la prevalencia de esta patología con fin educativo en el territorio nacional, me motivo emprender un proyecto que brindará información y concientización de la gran importancia sobre el cuidado bucal de nuestros animales como método profiláctico. Esto nos abrirá los ojos a no ver este conjunto de padecimientos como un tanto normal y menos aun de menor importancia que cualquier otra enfermedad o patología cursante en nuestras mascotas.

Se han realizado pocos trabajos en el país concernientes a este problema, sobre la importancia en la prevención de esta clase de problemas y sobre el deber del clínico veterinario en educar o informar a propietarios sobre el cuidado bucodental de sus mascotas.

Para conservar los dientes y encías sanos y así brindar una buena calidad de vida para nuestras mascotas es indispensable mantener una buena higiene bucal y mas importante aun, asegurarle una buena línea de defensa contra otras enfermedades.

OBJETIVOS

OBJETIVOS

Objetivo General

A. Determinar la prevalencia de Gingivitis, Cálculo Dental y Enfermedad Periodontal en caninos en el Polígono Central de Santo Domingo, Distrito Nacional.

Objetivos Específicos

- a)** Determinar porcentualmente la presencia Gingivitis, Calculo Dental y Enfermedad Periodontal en caninos según su estructura anatómica (dolicocefalos, mesocéfalos y braquicefalos) y determinar si esto un factor predisponente.
- b)** Determinar porcentualmente la presencia de Gingivitis, Cálculo Dental y Enfermedad Periodontal en caninos de 1-18 años y si la edad es un factor predisponente.
- c)** Determinar porcentualmente la presencia de Gingivitis, Cálculo Dental y Enfermedad Periodontal en caninos de acuerdo con el tipo de oclusión (Clase I o Normal, Clase II o Braquignatismo, Clase III o Prognatismo) y si esto es un factor predisponente.
- d)** Establecer una comparación porcentual la presencia de Gingivitis, Calculo Dental, y Enfermedad Periodontal en caninos según el sexo (macho, hembra).
- e)** Establecer una comparación porcentual sobre la Gingivitis, el Calculo Dental y la Enfermedad Periodontal y en caninos con y sin propietarios.

PRIMERA PARTE

REVISIÓN LITERARIA

CAPÍTULO I

REVISIÓN LITERARIA

A. ANTECEDENTES DE CAMPO

- a) En el 2013 fue presentado un trabajo de grado sobre la “**Relación entre el biotipo cefálico y la severidad de la enfermedad periodontal**”. Presentado por Rocío Rosado Rivera, Para la obtención del grado de doctor en medicina veterinaria en la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

Se encontró que, de 60 caninos muestreados, los 10 caninos que formaron el grupo A se encontraban sanos mientras que los otros 50 caninos de (Grupo B y C) presentan la presencia de la Enfermedad Periodontal (gingivitis-periodontitis) en diferentes grados. De 2,409 piezas dentales muestreadas pudimos observar que 941 piezas dentales se encontraban saludables mientras que las restantes 1,468 piezas dentales mostraban algún grado de severidad. La gingivitis fue el grado de severidad predominante en caninos no braquiocefálicos o el grupo B. En cuanto a los caninos del biotipo braquiocefálico o el grupo C la afección predominante fue periodontitis.

La región que mas afección demostró tener en ambos Grupos B y C fue la región superior. Se pudo determinar la correlación entre la severidad de la enfermedad periodontal con el biotipo cefálico, aunque en poco por ciento de diferencia, debido a que ambos grupos muestras un alto porcentaje de presencia de afección dental. El tipo dentario que mas afección mostro fueron los premolares, seguido por los incisivos, luego los molares y por ultimo, los caninos. Los premolares fueron los que mostraron mas afección debido a que estos retiene una mayor cantidad de placa dental. Ambos grupos B y C mostraron este mismo orden. Se pudo ver que la progresión de la enfermedad periodontal depende de la edad del camino. Los caninos de 1 año mostraron unas encías y dientes sanos mientras que los caninos con mayor edad mostraron encías y dientes enfermos.

- b) “Frecuencia de enfermedad periodontal y caries en caninos del Centro de Zoonosis de Bogotá”.** Deisy Katherine Rubiano, Diego Alejandro Rojas, Jorge Almansa, María José Villalobos, David Ernesto Montoya, Guillermo Alfonso Urquijo.

El proyecto de investigación “Frecuencia de enfermedad periodontal y caries en caninos del Centro de Zoonosis de Bogotá” fue realizado en la Universidad Antonio Nariño, por el grupo de investigación “Quirón”, durante el 2011. Se determinó la frecuencia de presentación de enfermedad periodontal y caries en perros del Centro de Zoonosis de Bogotá. Se evaluaron 100 caninos que habían sido previamente sacrificados con pentobarbital sódico. Para establecer la presencia de enfermedad periodontal se usó el índice veterinario periodontal de Wiggs y Lobprise y para caries se tuvieron en cuenta tres criterios: lesión de mancha café, de mancha blanca y caries activa cavitacional, siguiendo los esquemas establecidos en los tres sistemas de registro, que incluyeron historia clínica, odontograma y periodontograma. Resultados: el 64% de los animales presentaron enfermedad periodontal y el 1% caries; en el 16% se presentaron las dos patologías simultáneamente. Conclusiones: se observó una mayor pérdida de dientes en los perros de mayor edad, la pérdida prematura es mayor en caninos que presentan enfermedad periodontal severa y el tipo dentario más afectado fueron los premolares. La frecuencia de enfermedad periodontal fue del 80% y de 17% para caries. Los resultados encontrados están de acuerdo con los reportados por la literatura y demuestran la importancia de conocer los problemas asociados a la cavidad oral canina por parte de los médicos veterinarios.

- c) “Asociación entre el biotipo cefálico y la severidad de la enfermedad periodontal en caninos”.** Ricardo Paz M., Viviana Fernández P., Francisco Suárez A., Alberto Sato S. Clínica de Animales Menores, Laboratorio de Medicina Veterinaria Preventiva, Laboratorio de Anatomía Animal y Fauna Silvestre, Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación entre el biotipo cefálico y la severidad de la enfermedad periodontal, en los pacientes caninos de una clínica de animales menores de la ciudad de Lima entre septiembre de 2008 y marzo de 2009. Se trabajó con 45 pacientes mayores de un año. Se les clasificó el tipo de cabeza mediante el Índice Cefálico en perros braquiocefálicos y no braquiocefálicos (mesaticefálico y dolicocefálico), y se les evaluó la dentadura mediante el Índice Veterinario Periodontal. El 57.8% de perros presentaron algún grado de enfermedad periodontal, siendo de 81.2% en el biotipo braquiocefálico y de 44.8% en el no braquiocefálico ($p < 0.05$). Además, se encontró asociación estadística entre la ausencia de dientes y la presentación de la enfermedad periodontal. El tipo dentario más afectado fue el premolar.

d) “Incidencia de calculo dental y enfermedad periodontal en los perros de la ciudad de Cuenca” Autores:^[1]^[2] Carlos David Parra Niveló Grace Melisa Tepan Tamay, Cuenca - Ecuador 2015.

Según los resultados obtenidos en la presente investigación se concluye que los perros braquiocefálicos presentan mayor porcentaje de casos de enfermedad periodontal encontrándose un 89,00 %. La frecuencia de enfermedad es mayor en los animales viejos presentándose 90,91% de casos de enfermedad, existiendo correlación entre las dos variables, es decir a edad avanzada es más susceptible a la presencia de enfermedad periodontal, por lo que las guías y técnicas de prevención deberían inculcarse desde cachorros para minimizar casos de la enfermedad. Los caninos que comen comida pellets presentan 80,65% casos de enfermedad. De acuerdo con la variable cálculo los perros dolicocefálicos presentaron 38,86 % de casos, los perros viejos presentaron 49,09 % y los animales alimentados con comida mixta un 34,80 %. Al realizar un análisis comparativo entre la enfermedad y estructura anatómica, existe correlación, pero entre enfermedad y alimento no existe, esto significa que la dieta no influye directamente sobre la enfermedad ya que los tres tipos de alimento pueden provocarlo.

e) Prevalencia de Periodontitis Canina en las Clínicas Veterinarias de Santo Domingo Oeste. Periodo enero 2009- enero 2010. Sustentado por Aura Elizabeth Aristy Santana. Universidad Autónoma de Santo Domingo.

1. Al finalizar el trabajo se puede concluir de manera general que en la población canina total que asiste diariamente a consulta en las clínicas veterinarias de Santo Domingo por diferentes motivos que los aquejan existe una prevalencia de periodontitis canina de 67.57%, lo cual se considera un alto porcentaje que requiere mas atención por parte del medico veterinario.
2. También se puede concluir que existen varios factores que influyen en la aparición de la periodontitis canina como son:
 - a) La edad de canido, esto es un factor importante en esta enfermedad, pues con este trabajo se pudo observar como la enfermedad se presentaba mas severamente a medida que los pacientes eran de mayor edad, además de que el porcentaje de la presencia de la misma también va en aumento a la par con el envejecimiento de los perros llegando a ser hasta 100% de los pacientes mayores de 9 años de edad.
 - b) La raza, en este caso los animales de razas pequeñas padecen casi en su totalidad de periodontitis canina desde temprana edad llegando hasta un estado muy avanzado en el cual es similar en el caso de los canidos mestizos.
 - c) El sexo, según lo observado en este trabajo se puede concluir que el sexo de el animal tiene una influencia alta en la aparición de esta enfermedad en los perros al observar que el 72.9% de los pacientes eran hembras.
 - d) La dieta, este es un factor que puedo concluir como de muy alta importancia debido a que el 78% de los pacientes enfermos eran consumidores de alimentos preparados por sus dueños, es decir, llevan una dieta domestica poco apropiada equivalente al 22% de los enfermos, eran consumidores exclusivos de alimento clasificados como seco.

B. ANATOMIA DENTAL

Los dientes aparecen como estructuras cónicas situadas en filas opuestas dentro de la cavidad oral. En los mamíferos, cada diente está formado por una porción contenida dentro de un alveolo y otra porción que sobresale de la encía (S.Sisson & J.D. Grossman, 1982).

Todas las piezas dentales están formadas desde un punto histológico y anatómico igual, podemos reconocer:

- Corona. Se proyecta desde los alveolos, siendo la parte visible de la pieza dental. En el interior de diente hay una cavidad pulposa que contiene tejido conjuntivo, vasos y nervios (S.Sisson & J.D. Grossman, 1982). (Ver anexo 1.).
- Cuello. Área de unión entre la corona y raíz (S.Sisson & J.D. Grossman, 1982).
- Raíz. La raíz (o raíces) es la porción del diente por debajo de la unión cemento – esmalte y sirve para fijar el diente al hueso alveolar. La raíz del diente se implanta en su alvéolo correspondiente, en los huesos maxilares y mandibulares (Loprise, 2003) (Ver anexo 1.).
- Esmalte. Es la sustancia más dura del cuerpo, forma una delgada capa sobre la superficie del diente. (S.Sisson & J.D. Grossman, 1982) (Ver anexo 1).
- Dentina. Esta forma la masa del diente y es similar a la composición del hueso, pero difiere estructuralmente en que contiene numerosos túbulos paralelos (S.Sisson & J.D. Grossman, 1982) (Ver anexo 1.).
- Cemento. Tejido conectivo especializado que cubre la raíz, la principal función es la de participar como punto de inserción entre el diente y los ligamentos periodontales provocando la fijación de éste al hueso alveolar (Klein, 2000) (Loprise, 2003) (Ver anexo 1.).
- Pulpa Dental. Tejido conectivo laxo, cuya función es la de suministrar calcio al tejido dental, función que perdura durante toda la vida del diente, además proporciona nutrientes y sensibilidad. (Loprise, 2003) (Ver anexo 1.).

C. ERUPCION DENTARIA

En el perro la erupción dentaria, se produce paulatinamente. Los perros nacen edentulos (San Román, 1998) (Ver Anexo 2 Y 3.) (Ver tabla 1). Cuanto más grande es la raza del animal, más pronto se produce el cambio de la dentición decidua por la permanente (Faulkner, Gismnitsios, Lipsett, & Wolfaardt, 2001).

Tabla 1

Edad promedio de erupción dentaria en el perro

Dientes	Deciduos	Permanentes
Incisivos	3-4 semanas	3-5 meses
Caninos	3 semanas	4-6 meses
Premolares	1-3 meses	4-6 meses
Molares	—	5-7 meses

La fórmula dentaria permanente en el perro es (Sisson y Grossman,2001):

$$2 \left(I \frac{3}{3}, C \frac{1}{1}, Pm \frac{4}{4}, M \frac{2}{3} \right) = 42$$

D. ESTRUCTURA Y FUNCION DEL PERIODONTO

Es el conjunto de tejidos integrados por la encía (gingiva) y los tejidos de sostén del diente (hueso alveolar, ligamento periodontal y cemento radicular) (Carraza & Sznajder, 1996). Estos 4 tejidos sostienen, amortiguan, sensibilizan, nutren, protegen y determinan la posición espacial de la mandíbula (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 1.).

- a) **Gingiva.** Es la parte de la mucosa oral situada en las vecindades inmediatas del diente. Integra con la mucosa que cubre el paladar duro la llamada mucosa masticatoria. (Ver anexo 18).

- *Gingiva marginal o libre*: es la parte de la gingiva situada al redor del cuello dentario. Tiene aproximadamente 1mm y forma la pared externa del surco gingival. Se encuentra limitada en su extremo apical por el *surco marginal*. (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).
- *Surco gingival*: es la hendidura virtual situada entre el diente y la gingiva marginal tiene una profundidad de 1 a 2mm en caras libres y de 1 a 3mm en caras marginales (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).
- *Gingiva insertada*: es la parte de la gingiva que se extiende desde la gingiva marginal, de la que se encuentra separada por el surco marginal y la mucosa oral de revestimiento, de la que separa la línea mucogingival (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).
- *Papila gingival*: parte de la gingiva que ocupa el espacio interdental (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).
- *Unión dentogingival*: La gingiva se une al diente por medio de sus dos tejidos, epitelial y conectivo (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).
- *Fluido gingival*: el surco gingival y la unión epitelio-diente son bañadas por un fluido gingival proveniente del tejido conectivo el cual tiene una doble función: Lavaje y arrastrado mecánico de partículas o externas introducidas Y defensa inmunitaria por la presencia de anticuerpos (Carraza & Sznajder, 1996) (Ver anexo 18).

b) **Ligamento Periodontal.** La función principal del ligamento periodontal es el sostén del diente dentro de su alveolo y amortiguar las fuerzas de oclusión (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 1.). La función sensorial es importante porque los mecanismos mecano-receptores del ligamento pueden identificar las más pequeñas fuerzas que se aplican en los dientes, juntamente con los propioceptores de los tendones y músculos masticatorios permiten la regulación apropiada de las fuerzas y movimientos de masticación.

c) **Hueso Alveolar.** Es un tejido especializado para permitir la inserción del ligamento periodontal. (Ver Anexo 1.).

d) **Raíz Dental.** Es la estructura del diente que se localiza en el hueso alveolar, fijada en el hueso de la mandíbula o en el hueso maxilar. Presenta en su zona más externa una capa delgada de tejido especializado denominado cemento radicular (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 1).

- e) **Cemento Radicular.** Está constituida por una capa celular activa con células parecidas a los osteocitos denominados cementocitos, que permiten un recambio metabólico local con el fin de adaptar las necesidades de crecimiento para la adaptación a las fuerzas de la oclusión o para la reparación de lesiones locales (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 1.).

- f) **Vascularización Periodontal.** El conocimiento de las vías de irrigación es importante para interpretar la biología y patología de los tejidos periodontales como también arribar decisiones quirúrgicas prudentes. El aporte sanguíneo viene de la arteria maxilar inferior y maxilar superior (carraza & sznajder, 1996).

E. TIPOS DE CRANEO

La conformación del cráneo varia mas en los perros que en otras especies domesticadas. Las preferencias, frecuentemente mal concebidas, de ciertos criadores han producido una variedad de razas que no solo son extraordinariamente diferentes entre si y de su ancestro común el lobo, sino que a veces son incapaces de llevar una existencia completa sin los mimos y cuidados del hombre. La diferencia en el cráneo se relaciona en gran parte con la longitud relativa de la porción facial por la longitud de la cabeza (K.M Dyce- W.O Sack & C.J.G Wensing, 2007) (Ver Anexo 17.). En el canino existen diferencias considerables entre razas con tres tipos fundamentales:

- a) **Dolicocéfalo.** De cabeza alargada (K.M Dyce- W.O Sack & C.J.G Wensing, 2007). Diámetro anteroposterior de la cabeza es relativamente largo, “cabeza estrecha”. Algunas razas pertenecientes a este grupo son: Doberman, Greyhound, Collie y Bull terier (Whyte, 1998) (Ver Anexo 5.).

- b) **Mesocéfalo.** Cabeza intermedia (K.M Dyce- W.O Sack & C.J.G Wensing, 2007). Son los intermedios entre los anteriores. El 75% de los perros son mesocéfalos. Ejemplos: Pastor Alemán, Labrador Retriever, San Bernardo, Terranova, Bullmastiff, Spaniels (Whyte, 1998) (Ver Anexo 5.).

- c) **Braquicéfalo.** De cabeza corta (K.M Dyce- W.O Sack & C.J.G Wensing, 2007). Diámetro anteroposterior es corto, o aquellos con dimensiones craneales disminuidas. Algunos ejemplos: Pequinés, Bóxer, Bulldog, Shit-zu (Whyte, 1998) (Ver Anexo 5.).

F. OCLUSION

La oclusión dental es la relación que se establece entre piezas antagonistas, es decir, piezas superiores e inferiores. La oclusión no supone una posición inamovible de piezas dentales, ya que éstas se van adecuando y modificando en base a la dentición temporal y permanente, a la edad y al desgaste funcional de los dientes (Gioso, 2003). (Ver anexo 6)

- a) **Mordida normal de los perros.** Se clasifica como una mordida de tijera donde los incisivos maxilares se superponen ligeramente con los incisivos mandibulares, el diente canino mandibular cae entre el tercer incisivo y el canino maxilar sin tocarlos, los premolares maxilares se interdigitan con los premolares mandibulares y se cierran en posición distal a éstos (Mendoza, Periodoncia, 2011). (Ver Anexo 6.)
- b) **Mala oclusión.** Se refiere a toda anomalía oclusal y puede afectar a cualquier diente, grupos, cuadrantes de dientes o a todo el arco dental. Las anomalías de la mordida afectan la relación de los dientes entre sí y con otras estructuras orales como el periodonto, paladar, lengua, mucosa oral y labios. La mayor parte de las alteraciones de la oclusión son de origen genético. Las consecuencias potenciales comprenden: compromiso de la función oral, traumatismo oral auto inducido, mayor predisposición de incidencia y gravedad de las enfermedades dentales asociadas con la placa (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver tabla 2.) (Ver Anexo 5.).

Nota: Además de la mordida de tijera, que se considera como el tipo de oclusión normal, existen variaciones aceptadas dependiendo de la raza.

Tabla 2

Clasificación oclusal en caninos

Clases de mala oclusión	Características
Clase I.	Son animales con oclusión normal pero donde uno o más dientes están mal alineados. Dentro de esta clase se encuentra: <ul style="list-style-type: none">A. Mordida cruzadaB. Mordida de pinzaC. Mordida estrecha (desplazamiento lingual o medial de los caninos inferiores tropezando con el paladar (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 6).
Clase II.	La oclusión es inadecuada por <i>braquignatismo</i> , los premolares y molares inferiores están alineados detrás de las relaciones anatómicas normales. Este tipo de alteración se puede apreciar con cierta regularidad en perros dolicocefalos (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 6).
Clase III.	La oclusión de los animales prognáticos, donde hay un aumento de longitud mandibular o por acortamiento del maxilar provocando desviación de los incisivos inferiores por delante de los superiores (Mendoza, Periodoncia, 2011) (Ver Anexo 6.)
Mordida torcida	Grupo de animales que no están dentro de las clasificaciones anteriores, donde encontramos el colmillo inferior de un lado avanzado, situándose entre dos incisivos superiores (Mendoza, Periodoncia, 2011).

G. ETIOLOGOIA DE LA GINGIVITIS, CALCULO DENTAL, Y ENFERMEDAD PERIODONTAL

- a) **La gingivitis.** Es una reacción a una respuesta inmune directa a la placa microbiana que se asienta en el diente, y que cursa con inflamación, vasodilatación, marginación leucocitaria, migración celular, producción de prostaglandinas, enrojecimiento, edema, sangramiento e incluso ulceración de la encía (Sarde, 2006). La gingivitis es una forma de enfermedad periodontal, que es la inflamación e infección que destruyen los tejidos de soporte de los dientes.(Ver anexo 8.) (Ver anexo 10.)

Esto puede incluir las encías, los ligamentos periodontales y los alvéolos dentales (hueso alveolar), Esta puede ser reversible, removiendo el agente causal (la placa) (Gioso 2003) (Ver Anexo 8.). Frente a la permanencia del agente agresivo y con el avance del proceso, se desencadena la respuesta inmune del animal, que resulta con más producción de prostaglandinas, estimulación de osteoclastos presentes en la región y activación de enzimas como la proteasa, colagenasa, etc.

Las bacterias, a través de su metabolismo, producen subproductos capaces de lesionar las estructuras periodontales. La encía, primera estructura a lesionar.

Así una respuesta que predeciblemente sería beneficiosa pasa a actuar como un factor de destrucción acelerada de las estructuras de soporte del diente, como la reabsorción ósea y retracción gingival. .(Ver anexo 9.) Desde que el periodonto de sustentación (ligamento periodontal, hueso alveolar y cemento) se ven envueltos en el proceso, se conoce como **periodontitis**, siendo irreversible. A medida que el hueso es lesionado, y consecuentemente reabsorbido, hay formación de una bolsa periodontal, entre el diente y el hueso, debido a que el epitelio funcional es destruido y migra en dirección apical (Gioso 2003). (Ver anexo 9 y 10.)

b) **La formación de depósitos dentales.** Depende de una gran variedad de factores tanto externos como internos y se consideran la principal causa de enfermedad periodontal. Dependiendo el grado de acumulación de estos depende el grado en que evolucionara la enfermedad periodontal. De acuerdo con el grado de acumulación y composición se pueden clasificar en:

➤ La Película Adquirida.

Es una membrana homogénea formada principalmente por glicoproteínas derivadas de la saliva.

➤ La Materia Alba.

Es un depósito formado por restos alimenticios, microorganismos agregados, glóbulos blancos y células epiteliales (Mendoza, Periodoncia, 2011). Se refiere a las acumulaciones blandas de bacterias que carecen de estructura organizada (Carranza, 2004).

➤ La Placa Dentobacteriana.

Los depósitos de esta se forman alrededor de las 72 horas (Carranza, 2004). En la placa las bacterias son atraídas hacia una película celular formada a partir de la precipitación de glicoproteínas salivales (Loprise, 2003) (Harvey & Emily, 1993). Las placas supra gingivales y subgingivales son masas con diferente composición que influyen sobre la reacción inflamatoria de los tejidos gingivales (Gorrel, 2012).

➤ El Cálculo Dental.

Se considera una placa mineralizada, un sustrato duro formado por las interacciones del calcio salival y crevicular (trasudado proveniente de los vasos del plexo crevicular) y las sales de fosfato con la placa presente, es de color amarillo, pardo o pardo negruzco y puede ser supragingival, como sarro visible, o subgingival, dentro de las bolsas gingivales (Ver Anexo 8 y 9.). El cálculo provee una superficie rugosa que provoca mayor adherencia de placa que produce irritación gingival crónica (Holmstrom, Fitch, &

La respiración oral produce la deshidratación de la cavidad oral, lo cual ayuda a un engrosamiento y aumento de la resistencia de la placa. Así, la función de protección de la saliva se ve reducida (San Román, 1998) (Vanegas Ortiz, 2006).

- c) **Signos Clínicos.** La enfermedad periodontal suele ser un proceso de evolución silenciosa. Algunas mascotas con enfermedad periodontal pueden no manifestar molestias evidentes (Logan y col 2000). A medida que la enfermedad progresa empiezan a manifestarse síntomas que van aumentando en intensidad, tales como halitosis (mal aliento), sialorrea (salivación excesiva), hasta periodontitis severa, con sangramiento espontáneo, recesión (retracción) de las encías, exposición de raíces y pérdida de piezas dentales (Ver Anexo 9,10 y 11).
- d) En casos severos se podría presentar decaimiento general, inapetencia, pérdida de peso, emaciación (Diez 1995). El examen oral definitivo (con anestesia o sedación del animal) puede revelar cambio de color, hinchazón, alargamiento o túneles en el margen de las encías, hemorragia a la exploración suave, abscesos periodontales y fistulas oronasales; se utiliza una sonda periodontal para comprobar estos últimos signos (Dillon 1989). (Ver Anexo 9,10 y 11).

La presencia de enfermedades sistémicas en los perros, con enfermedad periodontal crónica se ha atribuido a la bacteriemia y absorción de tóxicos bacterianos procedentes de la cavidad bucal. Los problemas que podrían estar relacionados con enfermedad crónica periodontal en los perros incluyen la bronquitis crónica, la fibrosis pulmonar, la endocarditis, la nefritis intersticial y la hepatitis. Durante la masticación, las bacterias entran en la sangre por los vasos linfáticos a una velocidad acumulativa 1000 veces más que durante la extracción de un diente (De Bowes, Enfermedades de la Cavidad Oral y de la Faringe, 1999).

e) **Factores Predisponentes.** Existen diversos factores que predisponen a enfermedad periodontal (Penman y Harvey 1990), tales como:

- Apiñamiento dental visto comúnmente en animales braquicéfalos con bocas pequeñas, predispone a rotación de las piezas dentales lo que favorece el depósito de restos de alimento.
- Dientes deciduos retenidos permiten la acumulación de restos de alimento y detritus entre ellos y los dientes definitivos.
- Mal oclusiones que causen impacto en la gingiva conducen a enfermedad periodontal.
- Dietas blandas, alimentos preparados y viscosos aumentan la retención de placa dental, conduciendo a una gingivitis y enfermedad periodontal.
- Enfermedades metabólicas y sistémicas.
- El Comportamiento masticar piedras, maderas pueden dañar la gingiva, predisponiendo a la infección. Respirar por la boca puede conducir a sequedad e irritación de la gingiva.

H. MECANISMOS Y FISIOLÓGIA DE DEFENSA PERIODONTAL

Las bacterias y las sustancias que ellas producen provocan una reacción inflamatoria en el tejido gingival adyacente. Una gran cantidad de neutrófilos, son atraídos a la zona de interacción entre las bacterias y la superficie tisular. Estas células son todavía visibles y pueden realizar funciones de fagocitosis y destrucción. Tanto los mecanismos locales como los sistémicos participan en la eliminación de la infección periodontal y detención de la progresión de la enfermedad. Los mecanismos de defensa a nivel local más importantes son:

- Barrera epitelial
- Saliva: Acción lavado, aglutininas y anticuerpos.
- Fluido crevicular: Acción lavado, opsoninas, anticuerpos, complementos y otros componentes del plasma.
- Producción local de anticuerpos
- Recambio tisular elevado
- Presencia de flora normal

I. METODOS DE EVALUACION Y CLASIFICACION

Los métodos de evaluación y clasificación no son mas que los procedimientos y parámetros mediante el cual se van a recolectar los datos necesarios para a identificar y clasificar a cada paciente. Estos nos permiten la obtención segura y sencilla para identificar la cantidad de tejido perdido o dañado y así facilitar un diagnostico preciso sin afectar el tratamiento. (Kesel, 2000).

- a) **Periodontograma.** Un Periodontograma, ficha o carta dental, utiliza un diagrama de la dentición y periodonto que permite la anotación de información al lado de su localización. De esta forma los hallazgos son anotados de forma rápida, fácil y concisa. Lo habitual es que el veterinario clínico dicte las notas al auxiliar mientras lleva a cabo el examen dental. La información de la ficha dental estará disponible para elaborar el plan de tratamiento (Ver Anexo 118).

- b) **Evaluación clínica mediante sonda periodontal.** Profundidad de sondaje periodontal. Se introduce la sonda periodontal en el surco gingival hasta el fondo del surco o bolsa periodontal y la medida considerada clínicamente normal es de 1 – 3mm. en el caso de perros, medidas mayores representan sitios con periodontitis (Carranza, 2004). La sonda periodontal es el instrumento diagnóstico que se usa más a menudo para valorar clínicamente la destrucción del tejido conectivo (Carranza, 2004).

- c) **Evaluación clínica mediante Índices.** Esta Refleja, en forma numérica, el comportamiento o el desempeño de un organismo o una de sus partes. Al ser comparada con algún nivel de referencia, el análisis de estos indicadores puede estar señalando alguna desviación sobre la cual se podrán tomar acciones correctivas o preventivas según el caso.

- Índice Cefálico Total (ICT). Este índice es la relación porcentual del ancho sobre el largo de la cabeza, donde el ancho es la distancia intercigomatica y el largo, desde el anión (corresponde a la protuberancia occipital externa) al prostión (punto mas anterior del reborde alveolar entre los incisivos) (Ver Anexo 17.) (Ver tabla 5.).

$$ICT = \frac{(\text{Diámetro bigomatico}) (100)}{\text{Largo de la cabeza}}$$

Tabla 3

Biotipo cefálico en caninos (Ver anexo 5.)(Sisson y Grossman,1974) (Getty 1982-2002)

Clasificación	Rango ICT (Índice craneal total)
Dolicocéfalos	ICT Igual o inferior a 55cms
Mesocéfalos	ICT Superior a 55 e inferior a 80cms
Braquicéfalos	ICT superior a 80cms

- Índice de inflamación y sangrado gingival (índice gingival de Løe y Silness). Este índice representa el grado de gingivitis y sangrado de las encías al momento del sondaje. (Ver tabla 6.). Cada pieza dentaria recibe un grado numérico de acuerdo con lo observado, y el IG se calcula de la siguiente manera: (Ver tabla 7.).

$$IG = \frac{\text{Suma de los indices gingivales de cada pieza dentaria}}{\text{numero de piezas examinadas}}$$

Tabla 4***Índice gingival en caninos***

Índice	Presentación
Índice 0	Ausencia de inflamación y sangrado de las encías
Índice 1	Inflamación leve. Sin sangrado de encías al sondaje (esperar 10 segundos)
Índice 2	Inflamación moderada. Encía con brillo moderado, enrojecida, edematosa con hipertrofia y sangrado positivo al sondaje (Ver anexo 8)
Índice 3	Inflamación severa: Encía muy enrojecida y edematosa con hipertrofia severa, ulceración y sangrado espontáneo. (Ver anexo 9)

Tabla 5***Interpretación del Índice gingival (IG.)***

Índice	Presentación
IG. De <0.1	Normal o sano (Ver anexo 7)
IG. De 0.1-1	Inflamación gingival leve (Ver anexo 10)
IG. De 1.1-2	Inflamación gingival moderada
IG. De 2.1-3	Inflamación gingival severa (Lobprise&Wiggs,1997) (Ver anexo 8)

➤ Índice Cálculo.

El índice de cálculo es determinado por todos los dientes con respecto a su aspecto labial y lingual, Criterios para determinar el índice de cálculos (Lobprise & Wiggs, 1997).

Tabla 6

Índice de calculo dental

Índice	Presentación
Índice 0	Sin cálculos visibles (Ver anexo 7)
Índice 1	Cálculos supra gingivales visibles, extendidos a 1 mm sobre el Margen gingival libre (Lobprise & Wiggs, 1997)
Índice 2	Cantidad moderada de cálculos supra y subgingivales visibles (Ver anexo 8)
Índice 3	Abundante cantidad de cálculos supra y subgingivales (Lobprise & Wiggs, 1997) (Ver anexo 9)

➤ Índice Veterinario Periodontales.

Este nos permite calcular el grado de enfermedad periodontal total en perro. (Ver tabla 9). Cada pieza dentaria recibe un puntaje en grados dependiendo la profundidad del sondaje (Ver tabla 9) Estos índices se suman y el total se divide entre el total de piezas examinadas. El cálculo del Índice Veterinario Periodontal se realiza de la siguiente manera:

$$IVP \text{ Individual} = \frac{\text{Suma de los IVP de cada pieza dental}}{\text{Numero de piezas examinadas}}$$

El resultado de este calculo se interpreta con una tabla de valores ya pautados. (Ver tabla 10).

Tabla 7***Índice veterinario periodontal***

Índice	Clasificación	Medida sondaje (mm).
Grado 0	Normal	Profundidad de sondaje <3mm. Pérdida de unión 0% (Ver anexo 12)
Grado 1	Gingivitis	Profundidad de sondaje <3mm. Pérdida de unión 0% (Ver anexo 13)
Grado 2	Periodontitis leve	Profundidad de sondaje <5mm. Pérdida de unión <25% (Ver anexo 13)
Grado 3	Periodontitis moderada	Profundidad de sondaje <7mm. Pérdida de unión $\frac{[]}{SEP}$ <50% (Ver anexo 14)
Grado 4	Periodontitis severa	Profundidad de sondaje >7mm. Pérdida de unión >50% (Lobprise&Wiggs,1997) (Ver anexo 15)

Tabla 8

Interpretación índice veterinario periodontal

Rangos individuales IVP	Clasificación
<0.1	Normal o Sano (Ver anexo 7)
0.1–1	Gingivitis (Ver anexo 10)
1–2	Periodontitis leve (Ver anexo 10)
2–3	Periodontitis moderada (Ver anexo 8)
3.14	Periodontitis severa (Lobprise&Wiggs,1997) (Ver anexo 9.) (Ver anexo 10)

J. PROFILAXIS DENTAL

La profilaxis dental, tal y como se conoce en medicina veterinaria es un método por el cual se elimina el cálculo dental y se pulen las superficies dentales.

La profilaxis dental puede ser abordada desde diferente visión terapéutica, ya sea preventiva, curativa en procesos patológicos ya establecidos o de preparación para posteriores cirugías periodontales. El eje de la odontología es prevenir, para poder realizar esta prevención es necesario que el médico veterinario se catalogue a sí mismo como un recurso muy valioso de su consulta (Mendoza, Profilaxis Dental Aciertos y Errores, 2013).

SEGUNDA PARTE

MATERIALES Y MÉTODOS

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

A. LOCALIZACION DEL ESTUDIO

El estudio se realizará en la zona de El Polígono Central de El Distrito Nacional, República Dominicana.

B. TAMAÑO DE LA MUESTRA

Según el Centro Nacional de Zoonosis para Programa Nacional de Control de Rabia en su informe preliminar de la jornada nacional de vacunacion antirrabica de septiembre 2016 dice que;

En la jornada nacional de vacunación realizada en el año 2015, se realizó un monitoreo de cobertura por manzana, que incluyo varias variables entre las que estaban: cantidad de humanos por viviendas, perros y gatos, relación perro-hombre. En este monitoreo la relación perro-habitante arrojó una proporción de un animal por cada 3.02 personas.

En el 2016 se aproximó una población de 2,995,211.00 Millones de habitantes en el Distrito Nacional. Lo que nos daría una población canina total de 99,179.72 caninos. La selección de una muestra significativa se llevo a cabo en una calculadora online (ver enlace bibliografía no. 44) con un nivel de confianza de 90% según una distribución normal con un margen de error de un 5%. El tamaño de la muestra significativa es de 271 canidos. Para obtener un tamaño de muestra real fueron muestreados es de 285 canidos (Ver anexo 117).

C. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

El método selección fue de forma aleatoria. Se examinaron todos los pacientes que ingresaron a los recintos seleccionados (Hospital Veterinario Arroyo Hondo, Centro Veterinario Hollywoof y Clínica Veterinaria Dr. Tull Datt) sin importar los motivos de la visita, raza o sexo hasta completar el tamaño de la muestra. Se examinaron perros mayores de 1 año.

D. METODOLOGIA PARA EL EXAMEN FISICO Y RECOPIACION DE DATOS

Primero se obtuvo la información de el paciente (nombre, edad, sexo, ext..) y con el consentimiento de sus dueños se inicio la evaluación que incluye:

- a) **Valores y frecuencia** (para minimizar riesgos post sedación cuando sea necesario).
 - Auscultación cardiaca y pulmonar

- b) **Examen Extraoral del paciente.** En la cabeza y cara se examinaron los siguientes aspectos:
 - Simetría esquelética (índice cefálico)
 - Oclusión (Funcionalidad de la articulación temporomandibular)
 - Labios
 - Halitosis

- c) **Exploración oral definitiva.**

En esta exploración se examinaron los tejidos blandos como orofaringe, labios, mejillas, lengua, área sublingual y paladar. Cuando fue necesario se le suministro acepromacina en gotas en dosis de 1-3 mg/ kg de peso, vía oral o Ketamina

(clorhidrato) 100mg. Dosis de 5 - 15 mg/kg vía intravenosa. El examen dental se hizo sistemáticamente es decir unidad dental por unidad dental (diente, tejido periodontal y encía).

En el examen dental se evaluaron los siguientes aspectos:

- Número de dientes
- Tejidos dentales: Defectos de desarrollo, fracturas dentales, cambios de color y procesos destructivos (caries).
- Encía (Inflamación y contorno gingival)
- Placa dentobacteriana
- Calculo dental
- Medida Sondaje en mm

d) Materiales

- Periodontograma
- Guantes Desechables
- Espejo Bucal
- Sonda Periodontal
- Baja Lengua
- Cámara
- Cinta de medidas en cms.
- Abre boca

e) Interpretación de Resultados

Los resultados están sujetos individualmente al Índice Veterinario Periodontal, Índice de Cálculo, Índice Gingival e Índice Craneal Total para determinar el estado general de el aparato oclusal en el canino de forma individual. De forma generalizada mediante de prevalencia puntual de los datos generales recolectados y de forma individual con una comparación porcentual entre índices de calculo dental, enfermedad periodontal y gingivitis vs. la edad, biotipo cefálico, tipo de oclusión.

Se utilizaron diferentes técnicas estadísticas como gráficos de barras y gráficos de línea para la representación de esta información de una forma mas clara y precisa.

También el uso de media o promedio en algunos casos algunos datos.

TERCERA PARTE

RESULTADOS

CAPITULO III

RESULTADOS

A. RESULTADOS OBJETIVOS GENERALES

a) Resultados prevalencia de Gingivitis en caninos

De 285 caninos muestreados 122 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a una prevalencia de gingivitis de un 42.81%.

b) Resultados prevalencia de Calculo Dental en caninos

De 285 caninos muestreados 227 presentaron algún grado de *calculo dental*, equivalente a una prevalencia de calculo dental de un 79.6.00% (Ver tabla 9).

Tabla 9

Prevalencia de índices de calculo dental

Índice de Calculo	Casos presentados	Prevalencia de Calculo Dental
Índice calculo	De 227 Caninos en total	79.6%
Índice 1	De 160 Caninos	56.14%
Índice 2	De 46 Caninos	16.14%
Índice 3	De 21 Caninos	7.37%

c) **Resultados prevalencia Enfermedad Periodontal en caninos**

De 285 caninos muestreados 72 presentaron algún grado de *enfermedad periodontal*. La prevalencia de la Enfermedad Periodontal en la población canina es de un 25.18%. (Ver tabla 10).

Tabla 10

Prevalencia de Enfermedad Periodontal

Índice	Casos presentados	Prevalencia de la Enfermedad Periodontal
Enfermedad Periodontal	De 72 Caninos en total	25.18%
Índice 1	De 23 Caninos	8%
Índice 2	De 28 Caninos	9.82%
Índice 3	De 16 Caninos	5.61%
Índice 4	De 5 Caninos	1.75%

Tabla 11

Tabla de prevalectía general de muestra total 285 caninos

Categoría	Casos presentados	Prevalencia
Gingivitis	122	42.8%
Calculo Dental	227	79.6%
Enfermedad Periodontal	72	25.26%

B. RESULTADO OBJETIVO ESPECIFICO NUMERO 1

Determinar porcentualmente la presencia gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal en caninos según su estructura anatómica (dolicocefalos, mesocéfalos y braquicéfalos) y si es un factor predisponente”.

De acuerdo con el biotipo cefálico en caninos tenemos un tamaño de muestra de 285 caninos en el cual 82 son braquicéfalos, 185 mesocéfalos y 18 dolicocefalos. (Ver anexo 19).

a) Resultados Gingivitis según el Biotipo Cefálico en caninos

Con relación a la *Gingivitis* y el Biotipo Cefálico en caninos podemos ver que se presento de la siguiente manera. De 82 braquicéfalos 33 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a un 40.1%. De 185 mesocéfalos 81 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a un 43.6%. De 18 dolicocefalos 8 presentaron algún grado de gingivitis equivalente a 44.3%. (Ver anexo 21) (Tabla 12).

Tabla 12

Porcentaje de Gingivitis según biotipo cefálico.

Muestra	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Gingivitis
82 Braquicéfalo	15.8%	15.8%	8.5%	40.1%
185 Mesocéfalo	20.2%	14.8%	8.6%	43.6%
18 Dolicocefalo	5.5%	16.6%	22.2%	44.3%

b) Resultados Calculo Dental según el Biotipo Cefálico en caninos

El Calculo dental con relación al biotipo cefálico se presento de la siguiente manera: De 82 braquicéfalos 63 presentaron calculo dental, equivalente a 76.6%. De 185 mesocéfalos 149 presentaron calculo dental, equivalente a 79.17%. De 18 dolicocefalo 15 presentan cálculo dental, equivalente a un 83.2%. (Ver anexo 19) (Ver tabla 13).

Tabla 13***Porcentaje de calculo dental en caninos según el Biotipo Cefálico***

Muestra	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Calculo Dental
82 Braquicéfalo	56%	15.8%	4.8%	76.6%
185 Mesocéfalo	55.85%	17.02%	6.3%	79.17%
18 Dolicocéfalo	50%	5.5%	27.7%	83.2%

c) Resultados de Enfermedad Periodontal según el Biotipo Cefálico en caninos

Con relación a la *Enfermedad Periodontal* o (IVP, Índice Veterinario Periodontal) y el biotipo cefálico en caninos tenemos que de 82 braquicéfalos 21 presentan algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a un 27.7%. De 185 mesocéfalos 44 presentan algún grado de enfermedad periodontal, equivalente de 23.6%. De 18 dolicocéfalos 7 presentan algún grado de enfermedad periodontal equivalente 38.8%. (Ver anexo 20) (Ver tabla 14).

Tabla 14***Porcentaje de enfermedad periodontal según el biotipo cefálico***

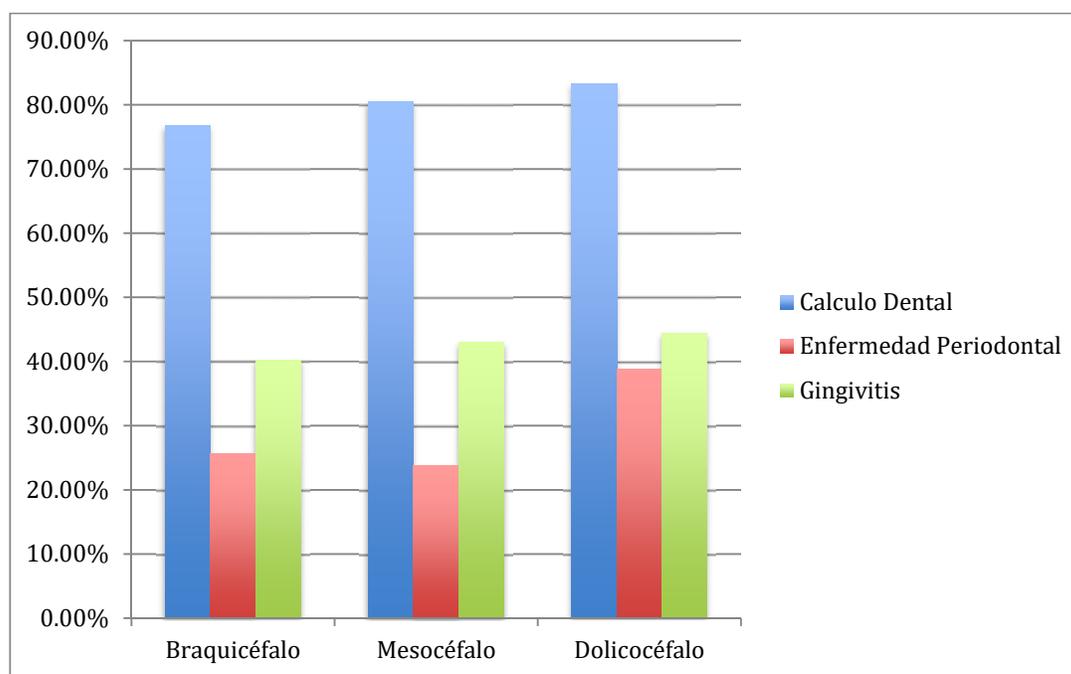
Muestra	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Índice 4	Enfermedad Periodontal
82 Braquicéfalo	8.5%	14.6%	3.6%	1%	27.7%
185 Mesocéfalo	8.1%	8.6%	5.9%	1%	23.6%
18 Dolicocéfalo	5.5%	11.1%	11.1%	11.1%	38.8%

Tabla 15

Tabla de porcentual general de acuerdo con el biotipo cefálico y edad promedio

Categoría	Casos presentados	Gingivitis	Calculo Dental	Enfermedad Periodontal	Edad Promedio
Braquicéfalo	82	40.1%	76.6%	27.7%	5.1
Mesocéfalo	185	43.6%	79.17%	23.6%	6.9
Dolicocéfalo	18	44.3%	83.2%	38.8%	12.72

Grafico 1



Representación sobre la relación entre Calculo Dental, Enfermedad Periodontal, Gingivitis vs. El Biotipo Cefálico en caninos.

C. RESULTADOS OBJETIVO ESPECIFICO NUMERO 2

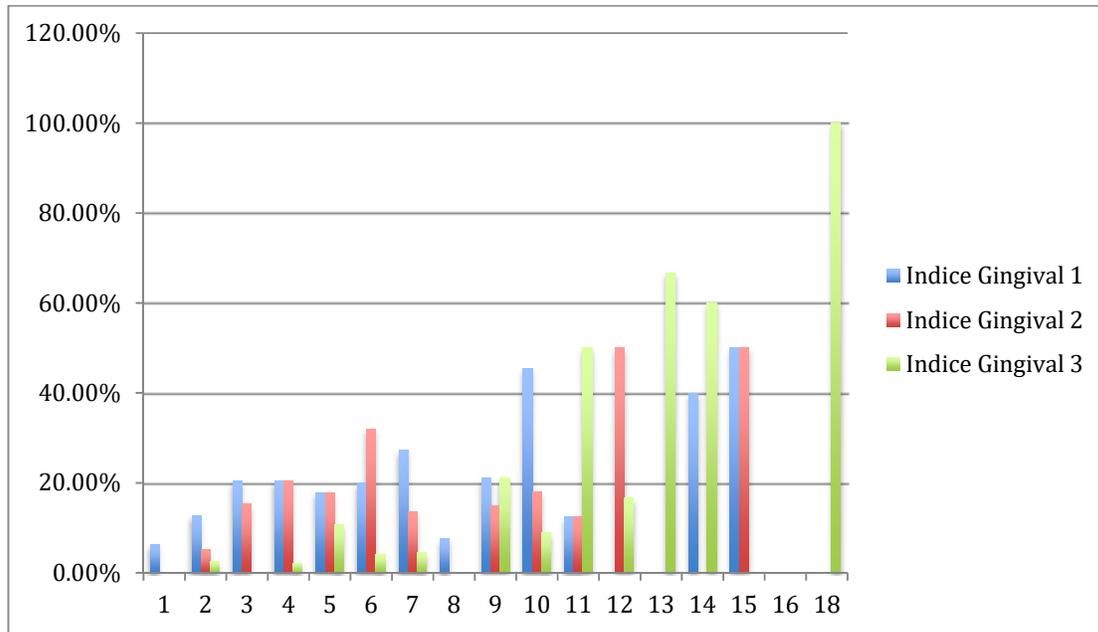
Determinar porcentualmente la presencia de gingivitis, cálculo dental y enfermedad periodontal en caninos de 1-18 años y si es un factor predisponente.

a) Resultados Gingivitis según la Edad en caninos

- De 285 caninos muestreados 122 presentaron algún grado de gingivitis. De acuerdo con los años se presentó una distribución de la siguiente manera:(Ver anexo 24).

- De 16 caninos con un año, 1 presentó gingivitis, equivalente a 6.25%.
- De 40 caninos con dos años, 8 presentaron gingivitis, equivalente a 20.5%.
- De 39 caninos con tres años, 14 presentaron gingivitis, equivalente a 35.8%.
- De 44 caninos con cuatro años, 19 presentaron gingivitis, equivalente a 43.1%.
- De 28 caninos con cinco años, 13 presentaron gingivitis, equivalente a 46.4%.
- De 25 caninos con seis años, 14 presentaron gingivitis, equivalente a 56%.
- De 22 caninos con siete años, 9 presentaron gingivitis, equivalente a 45.4%.
- De 8 caninos con doce años, 2 presentaron gingivitis, equivalente a 7.6%.
- De 19 caninos con nueve, 11 presentaron gingivitis, equivalente a 58%.
- De 11 caninos con diez años, 8 presentaron gingivitis, equivalente a 63.6%.
- De 8 caninos con once años, 6 presentaron gingivitis, equivalente a 77.5%.
- De 6 caninos con doce años, 4 presentaron gingivitis, equivalente a 66.6%.
- De 6 caninos con trece años, 4 presentaron gingivitis, equivalente a 66.6%.
- De 5 caninos con catorce años, 5 presentaron gingivitis, equivalente a 100%.
- De 2 caninos con quince años, 2 presentaron gingivitis, equivalente a 100%.
- De un canino con dieciséis años, 1 presentó gingivitis, equivalente a 100%.
- No se presentó ningún animal con 17 años.
- De un canino con dieciocho años, 1 presentó gingivitis, equivalente a 100%.

Grafico 2



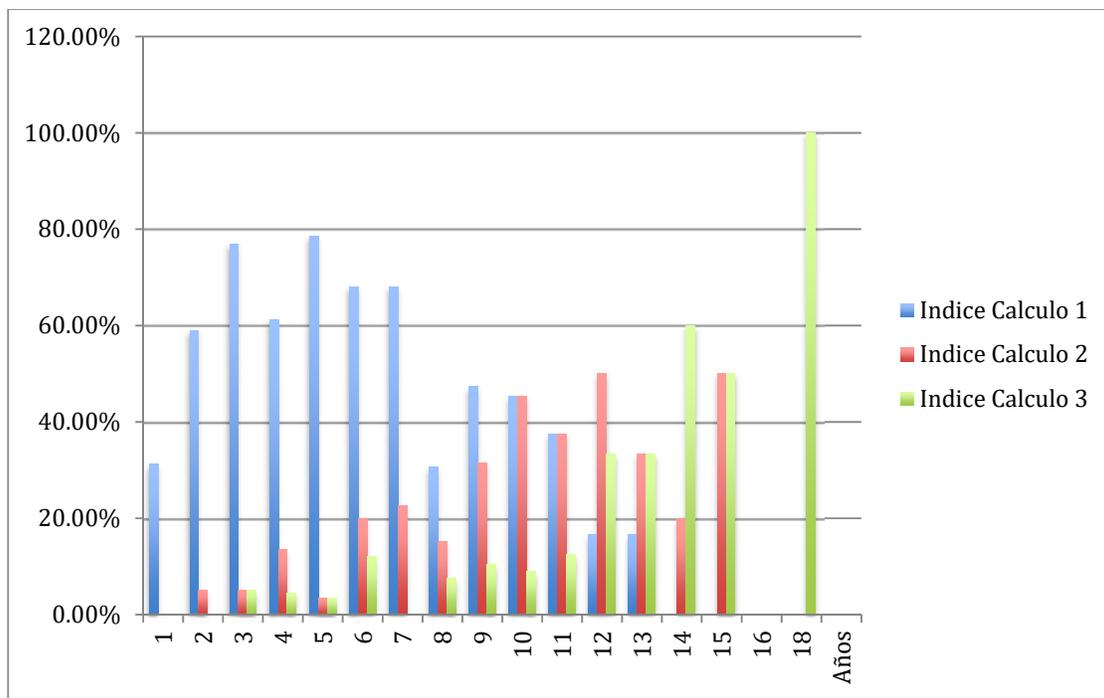
Evolución índice Gingival a través de los años de un canino. Tanto la presentación como el grado de gingivitis se ve afectada por la edad. A mayor edad mayor incidencia de gingivitis y grado en que se presenta.

b) Resultados Calculo Dental Según La Edad en caninos

De 285 caninos muestreados 277 presentaron algún grado de calculo dental. La distribución de acuerdo con la edad se presenta de la siguiente manera (Ver anexo 22).

- De 16 caninos con un año, 5 presentaron calculo dental, equivalente a 31.25%.
- De 40 caninos con dos años, 27 presentaron calculo dental, equivalente a 64.1%.
- De 39 caninos con tres años, 32 presentaron calculo dental, equivalente a 87.1%.
- De 44 caninos con cuatro años, 34 presentaron calculo dental, equivalente a 79.5%.
- De 28 caninos con cinco años, 24 presentaron calculo dental, equivalente a un 85.7%.
- De 25 caninos con seis años, 25 presentaron calculo dental, equivalente a un 100%.
- De 22 caninos con siete años, 19 presentaron calculo dental, equivalente a un 90.9%.
- De 12 caninos con ocho años, 7 presentaron calculo dental, equivalente a un 53.8%.
- De 19 caninos con nueve años, 18 presentaron calculo dental, equivalente a un 89.4%.
- De 11 caninos con diez años, 10 presentaron calculo dental, equivalente a un 90.9%.
- De 8 caninos con once años, 7 presentaron calculo dental, equivalente a un 87.5%.
- De 6 caninos con doce años, 6 presentaron calculo dental, equivalente a un 100%.
- De 6 caninos con trece años, 5 presentaron calculo dental, equivalente a un 83.3%.
- De 5 caninos con catorce años, 4 presentaron calculo dental, equivalente a un 80%.
- De 2 caninos con quince años, 2 presentaron calculo dental, equivalente a un 100%.
- De un canino con dieciséis años, 1 presento calculo dental, equivalente a un 100%.
- No se presento ningún animal con 17 años.
- De un canino con dieciocho años, 1 presento calculo dental, equivalente a un 100%.

Grafico 3



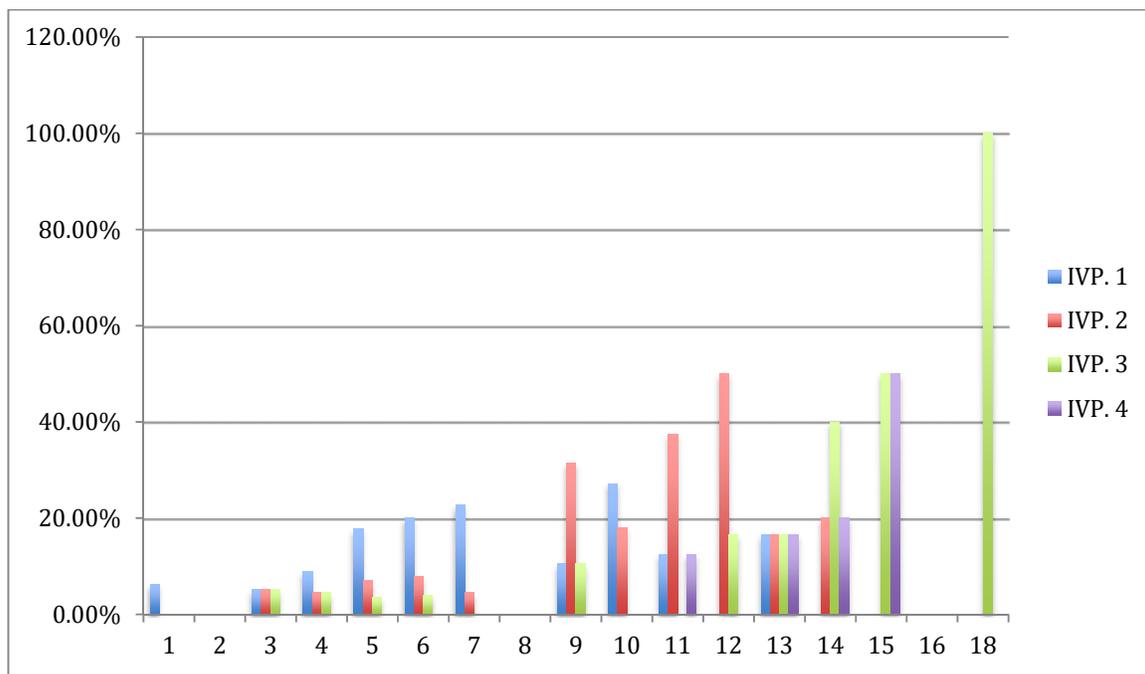
Evolución Índices de Calculo Dental a través de los años un canino. El calculo se presenta desde temprana edad. El grado depende directamente de la edad. A mayor edad mayor es el acumulo de calculo dental.

c) Resultado Enfermedad Periodontal según la Edad en caninos

De 285 caninos muestreados 72 presentaron algún grado de enfermedad periodontal. La distribución de acuerdo con la edad se presenta de la siguiente manera:(Ver anexo 23).

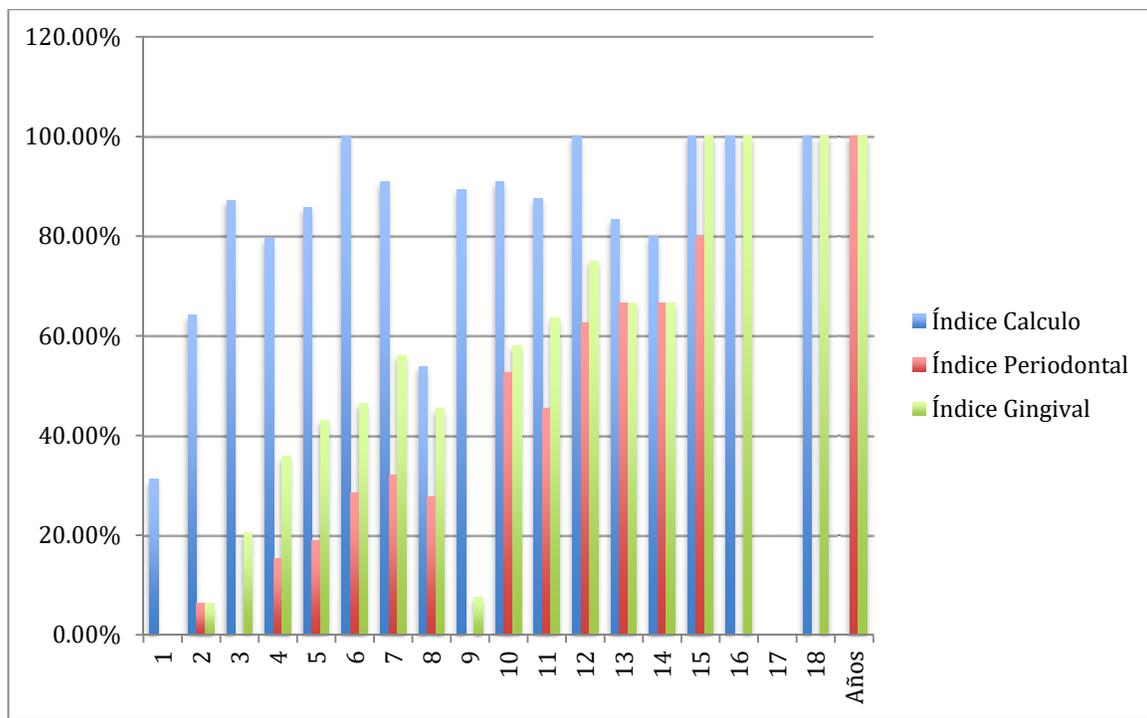
- De 16 caninos con un año, 1 presento enfermedad periodontal, equivalente a 6.25%.
- De 40 caninos con dos años, 0 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 0%.
- De 39 caninos con tres años, 7 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 15.3%.
- De 44 caninos con cuatro años, 8 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 18.8%.
- De 28 caninos con cinco años, 8 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 28.5%.
- De 25 caninos con seis años, 8 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 32%.
- De 22 caninos con siete años, 5 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 27.7%.
- De 12 caninos con ocho años, 0 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 0%.
- De 19 caninos con nueve años, 10 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 52.6%.
- De 11 caninos con diez años, 6 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 45.4%.
- De 8 caninos con once años, 4 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 62.5%.
- De 6 caninos con doce años, 4 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 66.6%.
- De 6 caninos con trece años, 4 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 66.6%.
- De 5 caninos con catorce años, 4 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 80%.
- De 2 caninos con quince años, 2 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 100%.
- De 1 canino con dieciséis años, 0 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a 0%.
- No se presento ningún animal con 17 años.
- De 1 caninos con dieciocho años, 1 presento enfermedad periodontal, equivalente a 100%.

Grafico 4



Evolución índice Enfermedad Periodontal a través de los años de un canino. Índice Veterinario Periodontal (IVP). A mayor edad es mas frecuente la presencia y severidad de la enfermedad periodontal.

Grafico 5



Comportamiento de Gingivitis, Calculo Dental y Enfermedad Periodontal y a través de los años un canino. El calculo dental es la patología que se presenta a mas temprana edad y no demuestra dependencia de las demás patologías. su grado es determinado por la edad y tiene una evolución mas rápida que las demás patologías. A mayor edad se presenta con mas frecuencia y de forma ascendente la gingivitis y la enfermedad en caninos.

D. RESULTADO OBJETIVO ESPECIFICO 3

Determinar porcentualmente la presencia de gingivitis, cálculo dental y enfermedad periodontal en caninos de acuerdo con el tipo de oclusión (Clase I Normal, Clase II Braquignatismo, Clase III Prognatismo) y si es un factor predisponente. Entre los Tipos de oclusión con relaciona la presentación de calculo dental. Tenemos que, de una muestra de 285 caninos, 216 presentaron un tipo de oclusión normal y 69 presentaron mala oclusión.

a) Resultados de Gingivitis según el Tipo de Oclusión en caninos

De 216 caninos con oclusión normal 89 presentaron gingivitis equivalente a un 41.1%. De 69 caninos con mala oclusión 23 presentaron gingivitis, equivalente a un 47.6%.

Tabla 16

Porcentaje de Gingivitis según el Tipo de Oclusión

Muestra	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Gingivitis
Oclusión Normal	18.5%	14.8%	7.8%	41.1%
Mala Oclusión	17.3%	15.9%	14.4%	47.6%

b) Resultados de Calculo Dental según el Tipo de Oclusión en caninos

De 216 animales con oclusión normal, 172 presentaron calculo dental, equivalente de 79.5%. De 69 caninos con mala oclusión, 55 presentaron calculo dental, equivalente a 79.5%.

Tabla 17

Representación porcentual de Calculo Dental según el Tipo de Oclusión en caninos

Muestra	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Calculo dental
Oclusión normal	57.8%	14.8%	6.9%	79.5%
Mala oclusión	50.7%	20.2%	8.6%	79.5%

c) Resultados Enfermedad Periodontal según el Tipo de Oclusión en caninos

De 216 caninos con oclusión normal, 52 presentaron algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a 24%. De 69 caninos con mala oclusión, 20 presentaron enfermedad periodontal, equivalente a un 28.9%.

Tabla 18

Porcentaje de Enfermedad Periodontal según el Tipo de oclusión

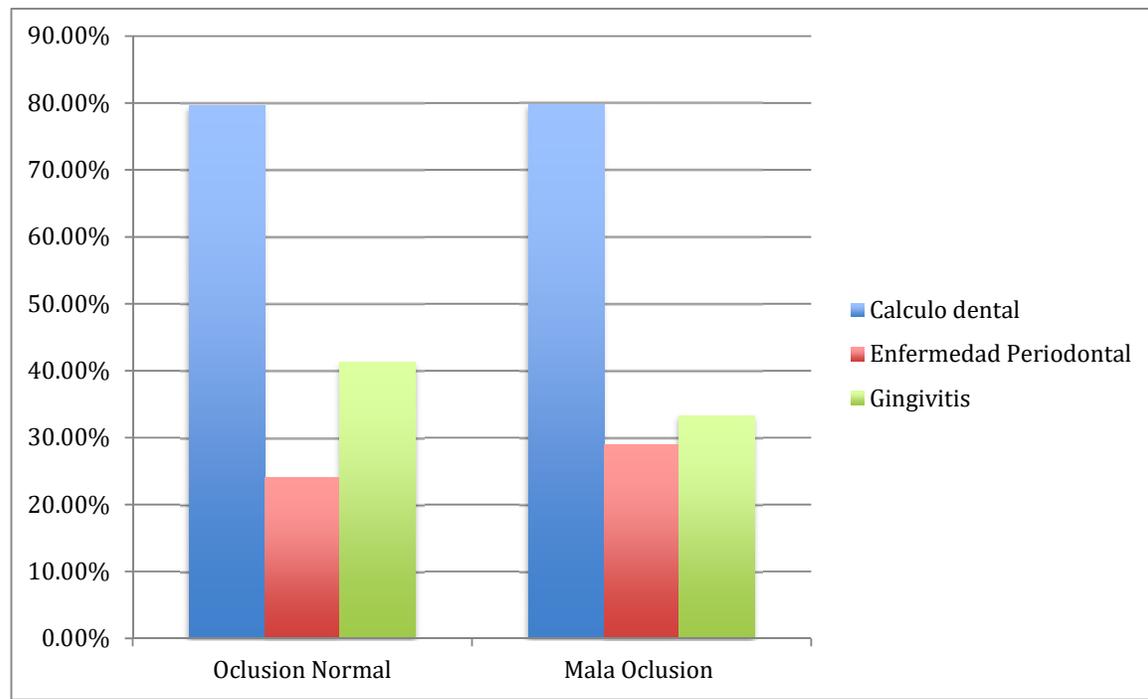
Muestra	Índice 1	índice 2	Índice 3	Índice 4	Enfermedad Periodontal
Oclusión Normal	8.7%	8.7%	4.6%	1.8%	23.8%
Mala Oclusión	5.7%	13%	8.6%	1.4%	28.7%

Tabla 19

Edad Promedio para los diferentes tipos de oclusión

Cantidad de Caninos	Tipo de oclusión	Suma edades	Edad promedio
216	Normal	819	3.7
69	Mala oclusión	376	5.4

Grafico 6



Comportamiento de el calculo dental, enfermedad periodontal y gingivitis con relación al tipo de oclusión en caninos

E. RESULTADO OBJETIVO ESPECIFICO 4

Establecer una comparación porcentual la presencia de gingivitis, calculo dental, y enfermedad periodontal en caninos según el sexo (macho, hembra).

a) Resultados Gingivitis según el Sexo en caninos

De 161 caninos hembra, 63 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a un 38.9%. De 124 machos 59 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a 44.7%.

Tabla 20

Porcentaje de caninos que presentaron Gingivitis según el Sexo

Sexo	Caninos	IG.1	IG.2	IG.3	Gingivitis
Hembra	161	17.3%	14.2%	7.4%	38.9%
Macho	124	19.35%	16.1%	9.3%	44.7%

b) Resultados de Calculo Dental según el Sexo en caninos

De 161 caninos hembra, 126 presentaron algún grado de calculo dental, equivalente a un 78.1%. De 124 caninos machos, 101 presentaron algún grado de calculo dental, equivalente a 81.3%.

Tabla 21

Porcentaje de caninos que presentaron Calculo Dental según el Sexo

Sexo	Caninos	IC.1	IC.2	IC.3	Calculo Dental
Hembra	161	55.9%	14.2%	8%	78.1%
Macho	124	56.4%	18.5%	6.4%	81.3%

c) Resultados Enfermedad Periodontal según el Sexo en caninos

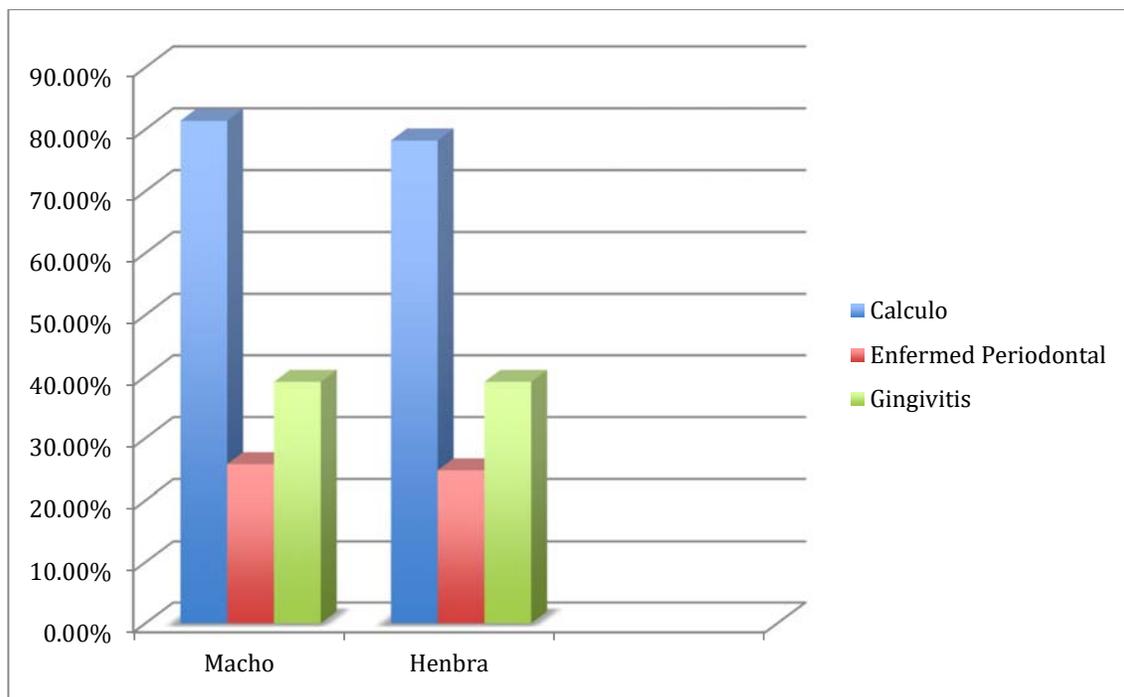
Para esta muestra se presentaron de 161 caninos hembra, 40 presentaron algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a 24%. De 124 caninos machos, 32 presentaron algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a un 26%.

Tabla 22

Porcentaje de caninos que presentaron Enfermedad Periodontal según el Sexo

Sexo	Caninos	IVP.1	IVP.2	IVP.3	IVP.4	Enfermedad Periodontal
Hembra	161	8%	8%	6.2%	1.8%	24%
Macho	124	11.8%	9.3%	3.7%	1.2%	26%

Grafico 7



Presentación de Gingivitis, Calculo Dental Y Enfermedad Periodontal según el Sexo en caninos.

F. RESULTADOS OBJETIVO ESPECIFICO 5

Establecer una comparación porcentual sobre la gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal en caninos con y sin propietarios.

a) Resultados de Gingivitis en caninos Con y Sin propietarios

De 233 animales con propietarios, 108 presentaron algún grado de gingivitis, equivalente a un 45.7%. De 52 animales sin propietarios, 14 presentaron gingivitis, equivalente a un 26.8%.

Tabla 23

Representación porcentual de Gingivitis en caninos Con y Sin propietarios

Sexo	Caninos	IG.1	IG.2	IG.3	Gingivitis
Animales con propietario	233	20%	16.3%	9.4%	45.7%
Animales sin propietario	52	7.6%	9.6%	9.6%	26.8%

b) Resultados de Calculo Dental en caninos Con y Sin propietarios

De 233 animales con propietarios, 184 presentaron calculo dental, equivalente a un 78.2%. De 52 animales sin propietario, 31 presentaron calculo dental, equivalente a 82.3%.

Tabla 24

Representación porcentual de Calculo Dental en caninos Con y Sin propietarios

		Caninos	IC.1	IC.2	IC.3	Calculo Dental
Animales propietario	con	233	55.3%	16.7%	6.2%	78.2%
Animales propietario	sin	52	59.6%	13.14%	9.6%	82.3%

c) Resultados de Enfermedad Periodontal en caninos Con y Sin propietario

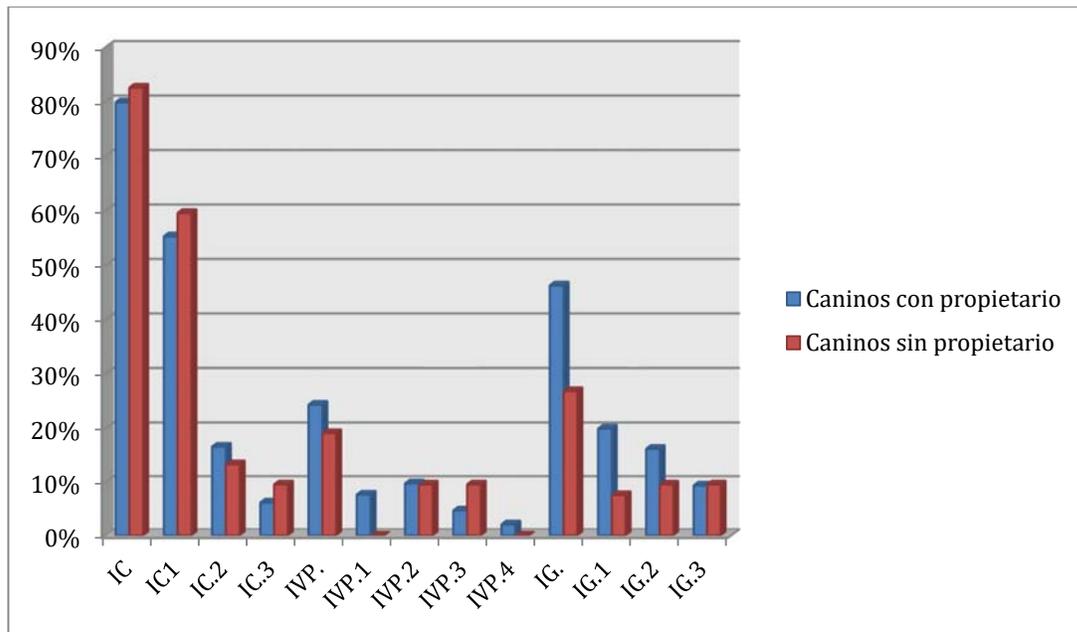
De 233 animales con propietario, 57 presentaron algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a un 24.3%. De 52 animales sin propietarios 10 presentan algún grado de enfermedad periodontal, equivalente a 19.2%.

Tabla 25

Representación porcentual de Enfermedad Periodontal en caninos Con y Sin propietarios

Sexo		Caninos	IVP.1	IVP.2	IVP.3	IVP.4	Enfermedad Periodontal
Animales propietario	con	233	7.7%	9.8%	4.7%	2.1	24.3%
Animales propietario	sin	52	0%	9.6%	9.6%	0%	19.2%

Grafico 8



Comportamiento de Calculo Dental, Enfermedad Periodontal y Gingivitis en perros Con propietarios y Sin propietarios

CUARTA PARTE

DISCUSION

CAPITULO IV

DISCUSION

A. DISCUSION ONJETIVO GENERAL

Pudimos determinar que en el polígono central de santo domingo para el año 2018 la proporción de caninos en presentar gingivitis fue de un 42.81%, para el calculo dental un 79.6% y la enfermedad periodontal con un 25.18% de enfermedad periodontal. (ver tabla 11).

B. DISCUSIÓN OBJETIVO ESPECIFICO 1

De acuerdo con los resultados presentados anteriormente, no indican una clara predominancia de la presentación de gingivitis, calculo dental, y enfermedad periodontal, en el biotipo cefálico de los dolicocefalos (Ver tabla 12,13,14) (Ver grafico 1) (Ver anexo 19,20,21). Que se muestre en las tres categorías con los valores mas altos evidenciado su predominancia. Lo que nos da otra perspectiva con relación a la creencia de que el biotipo cefálico es un factor determinante en la presentación de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal.

De acuerdo con la edad promedio de las tres categorías (dolicocefalo, mesocéfalo y braquicefalos) para esta muestra se observa que mientras mas alto es el promedio de la edad para los diferentes biotipos cefálicos se relaciona directamente con la presentación Gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal (Ver tabla 23). Concluimos en que la edad sigue siendo el parámetro mas confiable como factor predisponente.

C. DISCUSIÓN OBJETIVO ESPECIFICO 2

Con relación a la gingivitis según la edad, su pico mas alto se presenta desde los 15 a 18 años al igual que la enfermedad periodontal. Por su comportamiento ascendente podemos decir que la edad es un factor predisponente para que se presente la gingivitis (ver grafico 2 y 5) (ver anexo 24).

Con relación al Calculo dental según la edad, Podemos ver que el calculo dental se presenta desde el primer año. La edad mas próxima para alcanzar en un 100% de *calculo dental*

es a los 6 años. No obstante, también se muestra otros picos que tienen una potencialidad igual al 100%, a los 12, 15,16 y 18 años. Con un comportamiento ascendente no solo en la presentación de el calculo dental sino también en el grado en que se presenta, esto nos indica que la edad un factor predisponente a la presencia de calculo dental en caninos. (ver grafico 3 y 5) (Ver anexo 22).

En la *enfermedad periodontal* su aparición comienza desde los dos años, el pico mas alto se presenta a los 15 años hasta los 18 años, esta también presenta de manera mas acentuada una ascendencia mostrando su dependencia a los años y codependiente a la presencia de calculo dental y gingivitis en caninos. (Ver grafico 4 y 5) (Ver anexo 23).

Las tres patologías presentan un comportamiento ascendente y relacionado íntimamente con la edad. El calculo dental difiere de las demás en que tiene una precocidad ante las demás variables por su precoz presentación desde el primer año, que nos indica una dependencia solo a la edad. En cambio, la enfermedad periodontal y la gingivitis comparten un desarrollo muy similar lo que nos indica una correlación entre ambas, haciéndose mas notable una aparición entre los 15 y 18 años. A su vez, todas muestran un comportamiento ascendente según la edad tanto en la presencia como agudeza de estas, por lo que podemos concluir que dependen de la edad. (Ver grafico 5).

D. DISCUSIÓN OBJETIVO ESPECIFICO 3

Se a podido determinar que el tipo de oclusión se puede mostrar como un factor predisponente para la presentación de las patologías que venimos mencionando y no dejando de mencionar que diferentes trabajos así lo confirman.

Analizando nuestros resultados previamente presentados tenemos que los animales con mala oclusión presentan mayor porcentaje de casos tanto en la gingivitis como en la enfermedad periodontal. A diferencia, el calculo nuevamente muestra su independencia de la demás patología presentándose en exactamente en mismo porcentaje tanto en un animal con buena oclusión como en uno con mala oclusión. (Ver tabla 16,17,18).

Tenemos que para el tipo de oclusión normal hay una presencia de *calculo dental* de un 79.6%, para el tipo de mala oclusión un 79.7%. Lo que nos determina que la anomalía en el tipo de oclusión de un canino no determina que la formación o presencia de calculo dental. (Ver Tabla 17) (Anexo 25) (Ver grafico 6).

De acuerdo con el tipo de oclusión y la presencia de enfermedad periodontal podemos ver que para el tipo de mala oclusión presenta una mayor cantidad de casos comparado con la oclusión normal, con un 24% para oclusión normal y 28.9% para la mala oclusión. (Ver tabla 18) (Ver grafico 6) (Ver anexo 27).

Para descartar que otros factores estuvieran interfiriendo con los resultados dadas las condiciones en el cual se tomo la muestra de este trabajo de grado y demás trabajos presentados anteriormente dentro y fuera del país, recurrimos al factor mas confiable hasta ahora demostrado que es la edad.

Se presento que la edad promedio para los caninos con una oclusión normal es de 3.7 y para el grupo de los de mala oclusión es de un 5.4 lo que nos confirma mayor edad mayor predisposición. Los resultados son alterables y no dependen de la condición de el animal con buena o mala oclusión sino de la edad. (ver tabla 16,17,18,19).

E. DISCUSIÓN OBJETIVO ESPECIFICO 4

De acuerdo con los datos presentados anteriormente podemos notar que, para los tres parámetros de evaluación bucal en caninos, gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal el macho predomina por encima de las hembras y para esta muestra presenta una mayor incidencia (Ver tabla 20,21,22) (Ver grafico 7) (Ver anexo 28,29,30).

F. DISCUSION OBJETIVO ESPECIFICO 5

Estableciendo una comparación porcentual entre animales con propietarios y sin propietarios determinamos que la gingivitis se presento mas en animales con propietario con un 45.7% que para los animales sin propietario con un 26.8%. (ver tabla 23)

El calculo a su vez sigue demostrándonos su independencia a la demás patología, con un 78.2 % para los animales con propietarios y un 82.3 % para los animales sin propietarios. (ver tabla 24).

En la enfermedad periodontal nos muestra nuevamente la intimidad que tiene con la gingivitis y también se muestra con un mayor porcentaje, con un 24.3% para animales con propietarios y un 19.2% para animales son propietarios. (ver tabla 25) (ver grafico 8).

QUINTA PARTE

CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

CAPITULO V

CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSION

Para el año 2018 la prevalencia de gingivitis en caninos para, en el polígono central de santo domingo fue de un 42.81%. el en caso de la presencia de calculo dental fue de un 79.6% y un 25.18% de prevalencia en la enfermedad periodontal.

La prevalencia de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal con relación al biotipo cefálico obteniendo para esta muestra, en los tres parámetros el grupo con mayor presentación fue el grupo de el biotipo cefálico dolicocefalo. Siendo este un resultado ajeno a la mayoría de los trabajos presentados se hizo un calculo de la edad promedio para los tres diferentes biotipos cefálicos (dolicocefalos, mesocéfalos, braquicéfalos) en el cual los dolicocefalos poseían una edad promedio mayor a los demás biotipos cefálicos, lo que nos indica que el biotipo cefálico no fue un factor predisponente para esta muestra sino la edad de los animales muestreados.

Pudimos determinar que la edad es el factor mas importante en cuanto a la presentación de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal. A mayor edad mayor fue la presentación he intensidad de las patologías antes mocionadas.

El porcentaje de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal con relación al tipo de oclusión determino que para el tipo de mala oclusión presenta una mayor cantidad de casos comparado con la oclusión normal, y una presentación igual de calculo dental para ambos tipos de oclusión. También se realizo un calculo de la edad promedio de ambos tipos de oclusión y nuevamente en el grupo de mala oclusión poseía una edad promedio mayor que el grupo de oclusión normal lo que evidencia nuevamente el comportamiento y presentación de estas tres por medio de la edad y no por el tipo de oclusión.

Para el año 2018 en el polígono central de santo domingo en caninos muestreados el macho presento con mayor frecuencia gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal que las hembras.

Los animales con propietarios presentan con mayor frecuencia gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal que los que no tienen propietarios.

Concluimos que de todos los datos recolectados y las relaciones entre estos determinamos que la edad es el mayor factor predisponente para la presentación de las de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal. Y que para determinar si los parámetros mencionados anteriormente son predisponentes a presentar alguna de estas patologías se debe hacer una selección de muestra con rango de edades para descartar que el factor edad afecte indirectamente los resultados.

B. RECOMENDACIONES

Dado los resultados adquiridos en este trabajo de grado podemos recomendar que los animales deben de ser sometidos a un examen oral periódico desde temprana edad. El veterinario debe educar al propietario sobre la importancia de la salud bucal de sus mascotas y cuales métodos profilácticos deben tener en cuenta desde temprana edad como; cepillado o profilaxis dental esporádicamente dependiendo de la condición del paciente, y así no permitir la evolución de la enfermedad periodontal.

Hacer uso de un cepillo de dientes adecuado. El cepillo de dientes debe ser indicado para perros. Algunos especialistas sugieren utilizar el dedo del propietario como método de adaptación, para luego emplear un cepillo de dientes. Emplear pasta dental para perros. De ninguna manera se debe utilizar pasta dental para personas, ni siquiera de productos para niños. A diferencia de los humanos, los perros no saben escupir y tienden a tragarse el dentífrico. La pasta dental para perros es especial para que no afecte su organismo en caso de ingesta. Además, contienen unas enzimas específicas Ej:Oratene LP3, zymox. (Mezcla patentada de enzimas naturales de tres puntos, con un efecto antifúngico, antibacteriano y antiviral) que ayudan al control de la salud bucal.

Crear hábitos de higiene. Igual que ocurre en las personas, los perros deben acostumbrarse a ser cepillados a la misma hora, todos los días. En caso de que no sea posible un cepillado diario, no debe ser menor a una o dos veces semanales.

Luego de que se le hizo la primera profilaxis dental se recomienda una evaluación cada 6 meses ya que debe usarse como un recurso preventivo para disminuir la incidencia de gingivitis, calculo dental y enfermedad periodontal teniéndose este como eje de la odontología.

Informar a los propietarios de caninos con mala oclusión y edad avanzada que deben de ser monitoreados con mayor frecuencia ya que estos tienen una mayor predisposición a desarrollar enfermedad periodontal.

Se debe incentivar a las mascotas a jugar con juegos que le ayuden a mantener sus dientes limpios asemejándose a la forma de alimentación de sus antepasados.

La implementación de antibióticos sistémicos es necesaria en casos de enfermedad periodontal.

SEXTA PARTE

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CAPÍTULO VI
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

A. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barros, G. (2004). Odontología Humana (8va ed.). Colombia: Editor Ltda.

Berns, J. (1998). Enfermedades Periodontales. Alemania: Quitessence.

Carranza, N. (2004). Periodontología Clínica (10ma ed.). California: McGraw-Hill.

De Bowes, L. (2002). Odontología: Aspectos periodontales. In:

Ettinger, S. Feldman, E. Tratado de Medicina Interna Veterinaria. (5ta ed.).

Dyce, K.M.Sack, W.O.Wensing (2007). Anatomía Veterinaria. El Manual Moderno. Tercera Edición.

Eisenmenger. (1985). Odontología veterinaria. Ediciones marzo 80 S.A.

Ettinger, S. (2002). Odontología: Consideraciones Genéticas y Ambientales. En

S.Ettinger, Tratado de Medicina Interna Veterinaria (págs. 1244-1246). Buenos Aires: Intermedia.

Faulkner, M., Gismnitsios, D., Lipsett, A., & Wolfaardt, J. (2001). The Use and Abuse

The Periotes. Int j Maxilo Implants, 5(2), 486-494.

Gioso, M. (2003). Enfermedad Periodontal. Sao Paulo: Editorial Ieditora.

Griffin, F. (2008). Horses Owners Veterinary Hadbook. EEUU: Edited by Beth Adelman.

Gioso, M. (2003). Enfermedad Periodontal. Sao Paulo: Editorial Ieditora.

Gorrel, C. (2012). Periodontal Disease en Congress of the World Small Animal Veterinary Association Proceeding.

Harvey, C., & Emily, P. (1993). Small Animal Dentistry. St EEUU: Mosby Year Book.^[1]_[SEP]

Holmstrom, S., Fitch, P. & Eisner, E. (2006). Veterinary Dental Techniques.

Krauss, J. J. (2013). Seminario Taller Odontología en Pequeños Animales. 4-20. Quito, Pichincha, Ecuador.

Kesel, L. (2000). Oral and Dental Funtional Anatomy In: Veterinary Dentistry for The Small Animal Technician. Iowa State University Press.

Klein, T. (2000). Predisposing Factors and Gross Examination Findings in Periodontal Disease. Clinical Techniques in Small Animal Practice, Vol 15 (4), 189-196.

Lobprise, H., & Wiggs, R. (1997). Veterinary Dentistry Priciples and Practice. Philadelphia: Lippincotton Raven.

Loprise, H. (2003). Periodontal Disease. Pennsilvanya: Elseiver.

Logan EI, RB Wiggins, K Zetner, JJ Hefferren. (2000). Enfermedad dental. Nutrición clínica en pequeños animales. 4ª Ed.Mark Morris Institute. Santa Fe de Bogotá, Colombia.

Mendoza, G. (2011). Periodoncia. En G. Mendoza, Diplomado a Distancia de Odontología Veterinaria en Perros y Gatos (págs. 16-65). México.

Mendoza, G. (2013). Profilaxis Dental Aciertos y Errores.

Pinney, C. (2000). The Complete Home Veterinary Guide. EE. UU.: McGraw-Hill.^[1]_[SEP]

San Román, F. (1998). Atlas de Odontología en Pequeños Animales. Madrid: Editores Médicos S.A. Primera edición.

Sharder, M. (2006). Medicina Clínica Del Perro y Gato. España: Elsevier III Manson.

S. Sisson y J.D. Grossman. (1982) Anatomía de los animales domésticos. Salvat Editores S.A. España. 5ª edición. Tomo 1.

Small Animal Practitioner (4ta ed.). Philadelphia: Elsevier.

Whyte, S. J. (1998). Anatomía, Estructura y Nomenclatura Dentaria. Madrid: Editores Médicos S.A.

Vanegas Ortiz, K. (2006). Identificación y descripción de patologías dentales en caninos domésticos. Obtenido de Universidad Austral de Chile. Facultad de Ciencias Veterinarias.

B. REFERENCIAS NO LITERARIAS

<http://arh.adam.com>

<https://nihpublications.od.nih.gov>

<https://image.slidesharecdn.com>

<http://avepa.org>

<https://image.slidesharecdn.com>

<http://www.perros.com>

<https://curiosoando.com>

<http://www.venfido.com.mx>

<http://sonorapets.com>

<http://www.scielo.org.pe>

<http://campusveterinariarc.com/docs/veterinary-focus/15.1-La-enfermedad-renal-cronica.pdf>

<http://winepi.net/sp/index.htm>

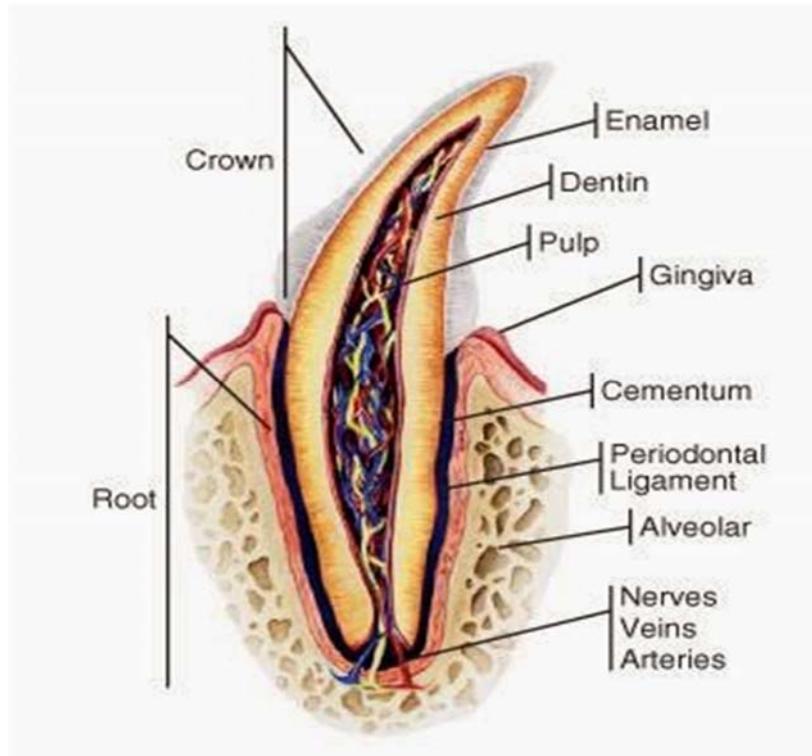
<http://www.calcularporcentaje.es/>

<https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>

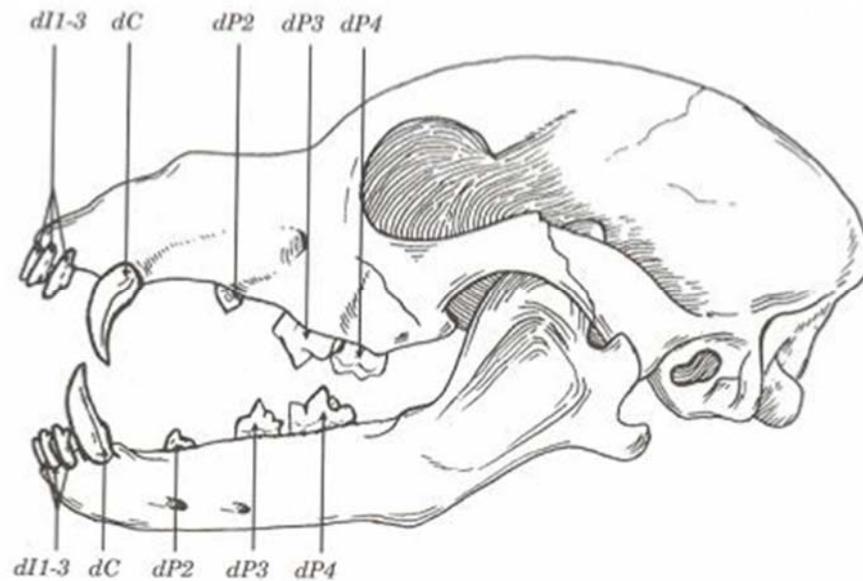
SEPTIMA PARTE

ANEXOS

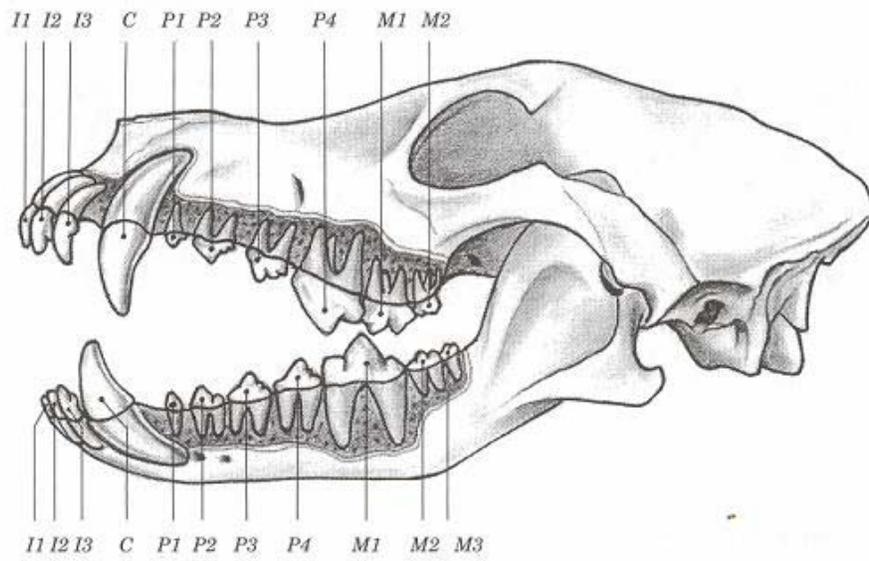
CAPÍTULO VII
ANEXOS



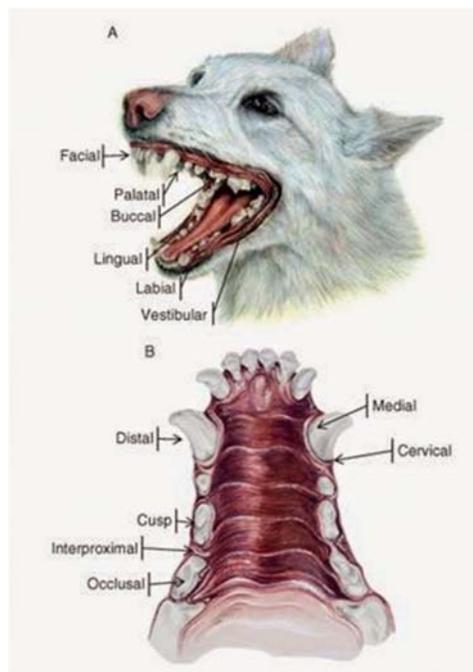
Anexo 1. Esquema ilustrativo de las estructuras anatómicas del diente. (Kertesz “a color atlas of veterinary dentistry and oral surgery” 1993).



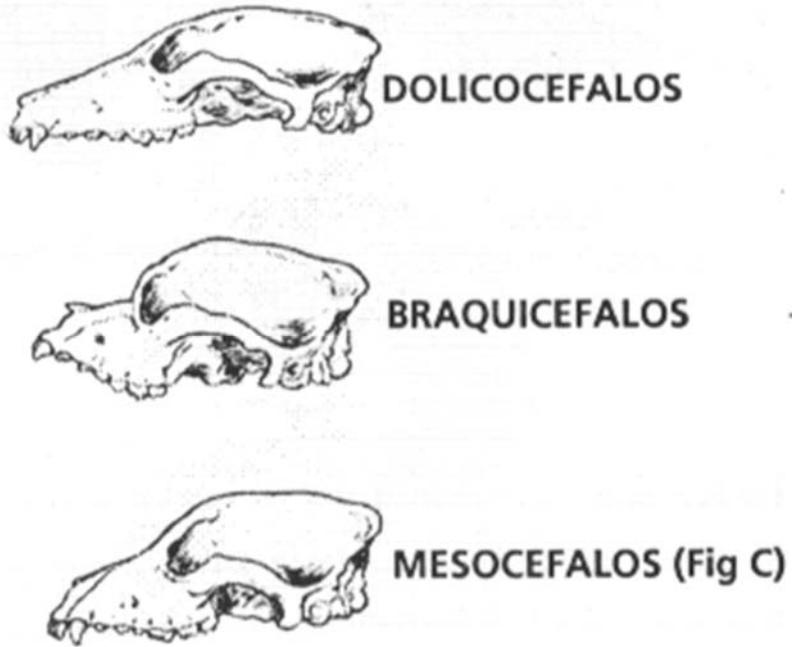
Anexo 2. Dentición decidua (San Román, 1998).



Anexo 3. Dentición permanente (San Román, 1998).

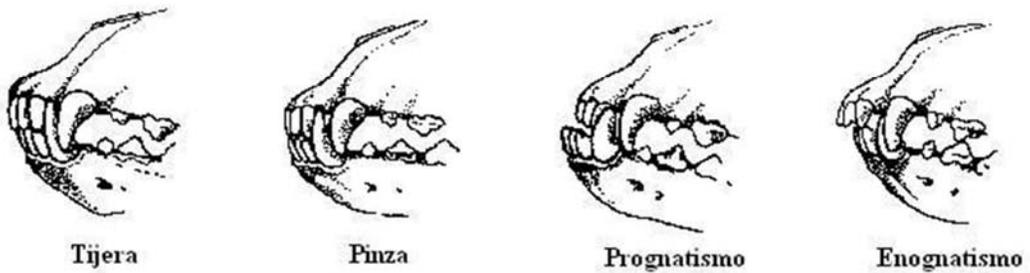


Anexo 4. Topografía de los elementos dentales en caninos.



Anexo 5. Tipos de cráneos caninos.

TIPOS DE MORDIDAS



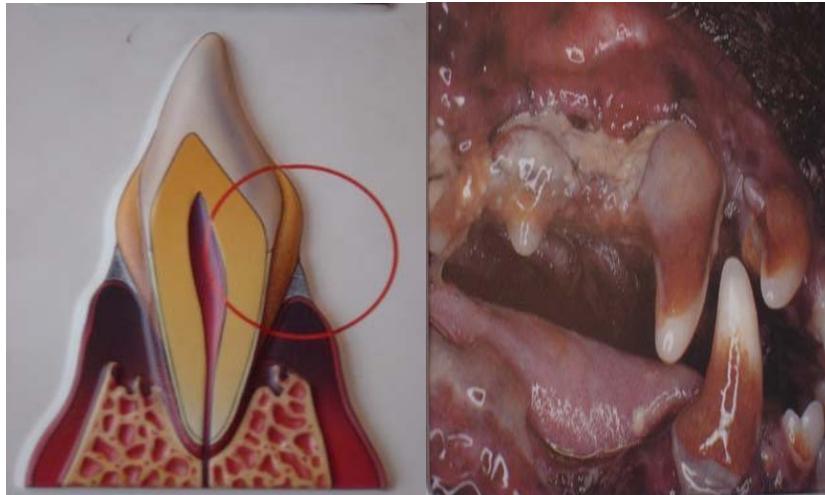
Anexo 6. Tipos de oclusión.



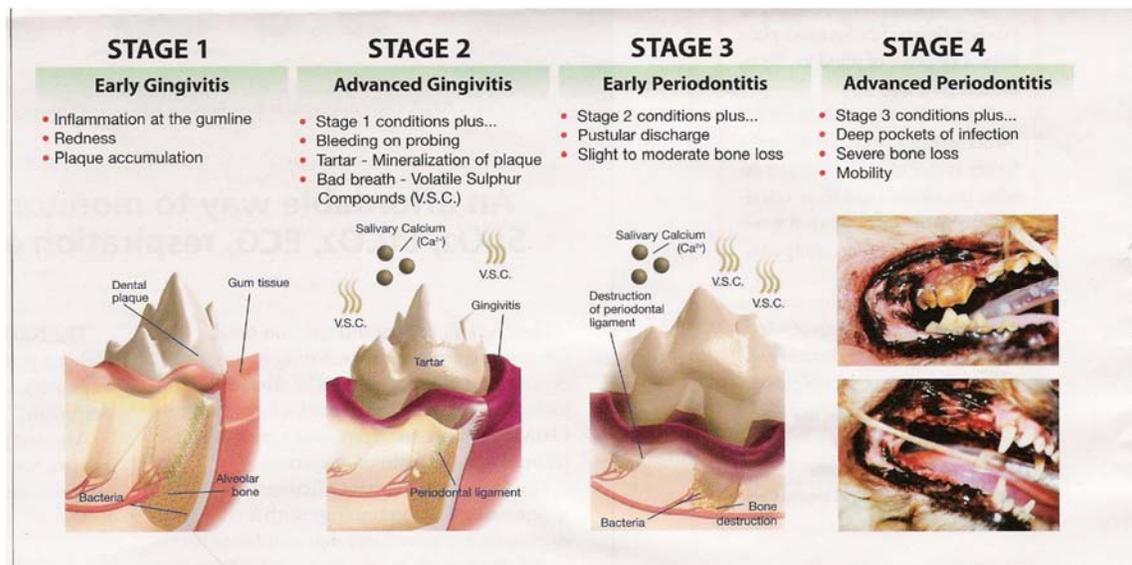
Anexo 7. Boca sana (Pinney, 2000).



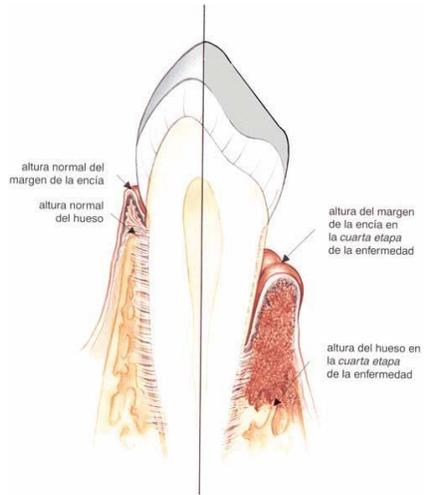
Anexo 8. Gingivitis (Pinney, 2000).



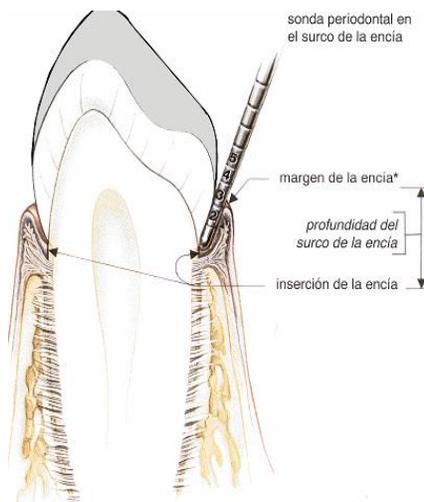
Anexo 9. Periodontitis (Pinney, 2000).



Anexo 10. Etapas y desarrollo de la enfermedad periodontal.



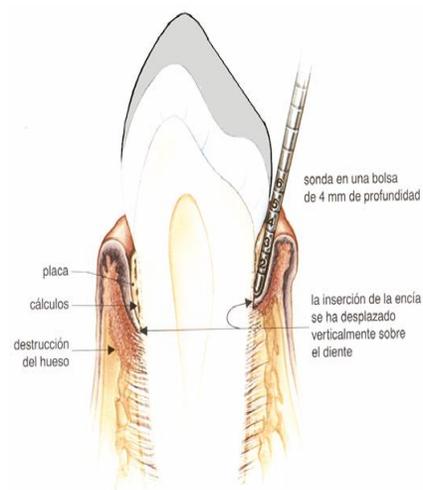
Anexo 11. Diente sano-enfermo (Berns, 1998).



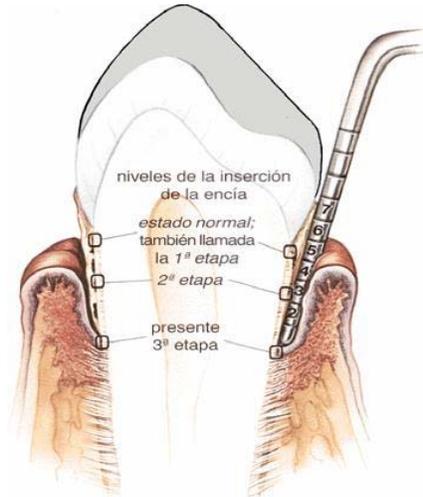
Anexo 12. Sondaje en el diente sano (Berns, 1998).



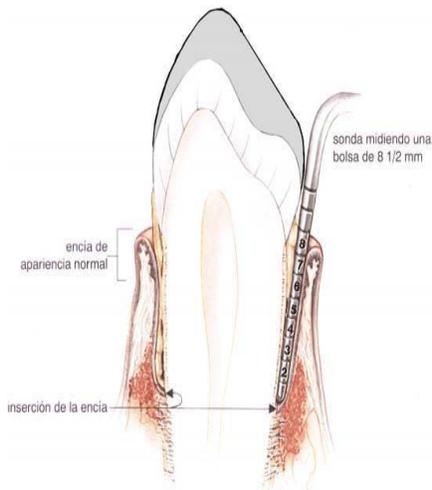
Anexo 13. Sondaje dental con enfermedad periodontal grado I y II (Berns, 1998).



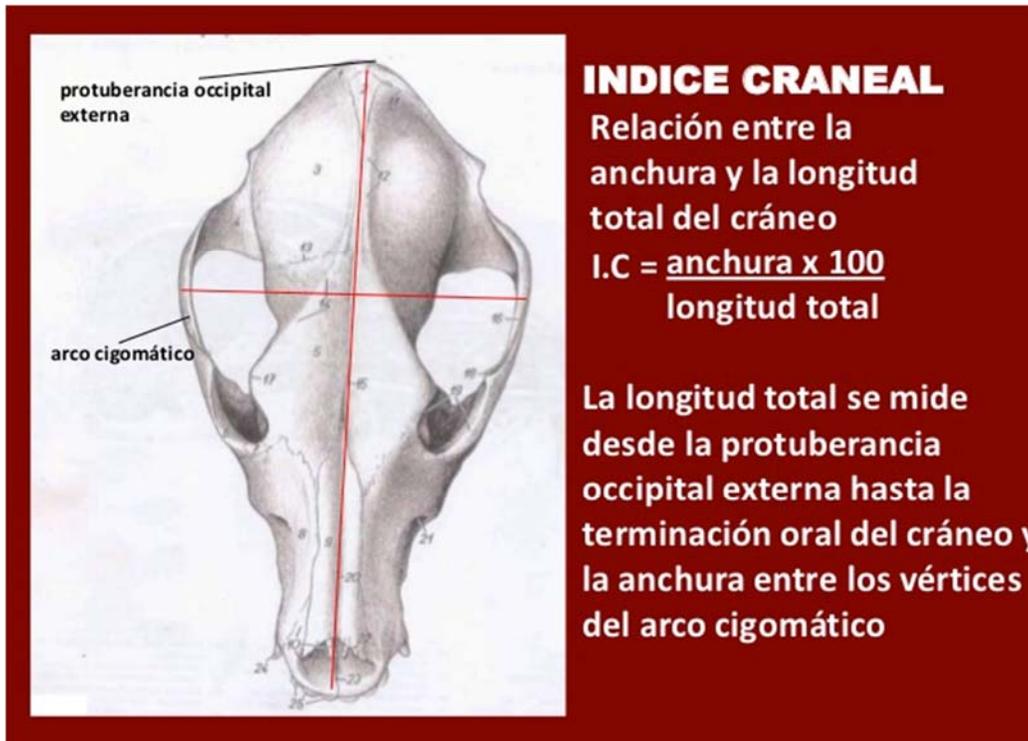
Anexo 14. Sondaje dental con enfermedad periodontal grado III (Berns, 1998).



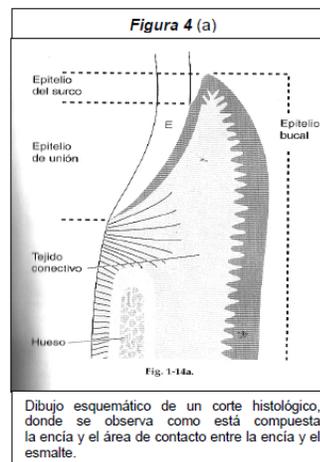
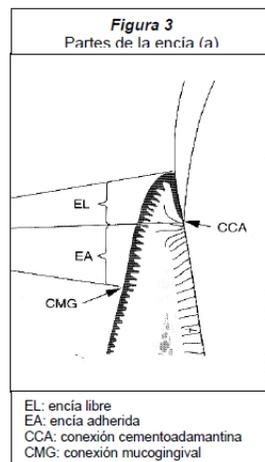
Anexo 15. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado IV (Berns, 1998).



Anexo 16. Sondaje dental con enfermedad periodontal Grado V (Berns, 1998).



Anexo 17. Anatomía veterinaria, (K.M. Dyce, W.O. Sack C.J.G Wensing 2011).



Anexo 18. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica (Lindhe, 2005).

Anexo 19. Caninos con calculo dental según el biotipo cefálico

Biotipo Cefálico	Índice Calculo Dental .1	Índice Calculo Dental .2	Índice Calculo Dental .3	Caninos con Calculo Dental
De 82 Braquicéfalo	46	13	4	63
De 185 Mesocéfalo	105	32	12	149
De 18 Dolicocefalo	9	1	5	15
TOTAL				227

Anexo 20. Caninos con enfermedad periodontal según el biotipo cefálico

	Índice 1	Índice 2	Índice 3	Índice 4	Enfermedad Periodontal
De 82 Braquicéfalos	7	10	3	1	21
De 185 Mesocéfalos	15	16	11	2	44
De 18 Dolicocefalos	1	2	2	2	7
TOTAL					72

Anexo 21. Caninos con gingivitis según el biotipo cefálico

	Gingivitis	Índice 1	Índice 2	Índice 3
De 82 Braquicéfalos	33	13	13	7
De 185 Mesocéfalos	81	38	27	16
De 18 Dolicocéfalos	8	1	3	4
TOTAL	122			

Anexo 22. Caninos con calculo dental según la edad

EDAD	Caninos	Calculo Dental	IC.1	IC.2	IC.3	IC.	IC.1	IC.2	IC.3
1	16	5	5	0	0	31.25%	31.2%	0%	0%
2	40	27	25	2	0	64.1%	58.9%	5.1%	0%
3	39	32	28	2	2	87.1%	76.9%	5.1%	5.1%
4	44	34	27	6	1	79.5%	61.3%	13.6%	4.5%
5	28	24	22	1	1	85.7%	78.5%	3.5%	3.5%
6	25	25	17	5	3	100%	68%	20%	12%
7	22	19	14	5	0	90.9%	68.1%	22.7%	0%
8	12	7	4	2	1	53.8%	30.7%	15.2%	7.6%
									64

9	19	18	9	6	3	89.4%	47.3%	31.5%	10.5%
10	11	10	4	5	1	90.9%	45.4%	45.4%	9%
11	8	7	3	3	1	87.5%	37.5%	37.5%	12.5%
12	6	6	1	3	2	100%	16.6%	50%	33.3%
13	6	5	1	2	2	83.3%	16.6%	33.3%	33.3%
14	5	4	0	1	3	80%	0%	20%	60%
15	2	2	0	2	0	100%	0%	50%	50%
16	1	1	0	1	0	100%	0%	100%	0%
17	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%
18	1	1	0	0	1	100%	0%	0%	100%
TOTA	285	227	160	46	21				
L									

											50%
15	2	2	0	0	1	100%	0%	0%	50%		
17	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%	
18	1	1	0	0	1	100%	0%	0%	100%	0%	
TOTAL	285	72	23	28	16						

Anexo 24. Caninos con gingivitis según la edad

EDAD	Caninos	Gingivitis	IG 1	IG.2 3	IG 3	IG.	IG.1	IG.2	IG.3
1	16	1	1	0	0	6.25%	6.25%	0%	0%
2	40	8	5	2	1	20.5%	12.8%	5.1%	2.5%
3	39	14	8	6	0	35.8%	20.5%	15.3%	0%
4	44	19	9	9	1	43.1%	20.4%	20.4%	2.2%
5	28	13	5	5	3	46.4%	17.8%	17.8%	10.7%
6	25	14	5	8	1	56%	20%	32%	4%
7	22	9	5	3	1	45.4%	27.2%	13.6%	4.5%
8	12	2	2	0	0	7.6%	7.6%	0%	0%

9	19	11	4	3	4	58%	21%	15%	21%
10	11	8	4	3	1	63.6%	45.4%	18.1%	9%
11	8	6	1	1	4	75%	12.4%	12.5%	50%
12	6	4	1	1	2	66.6%	0%	50%	16.6%
13	6	4	0	0	4	66.6%	0%	0%	66.6%
14	5	5	2	0	3	100%	40%	0%	60%
15	2	2	0	1	1	100%	50%	50%	0%
16	1	1	0	1	0	100%	0%	100%	0%
17	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%
18	1	1	0	0	1	100%	0%	0%	100%
TOTAL	285	122	52	43	27				

Anexo 25. Caninos con calculo dental según el tipo de oclusión.

Tipo de oclusión	Caninos	Calculo dental	IC.1	IC.2	IC.3
Normal	216	172	125	32	15
Mala Oclusión	69	55	35	14	6

Anexo 26. Caninos con gingivitis según el tipo de oclusión.

Tipo de oclusión	Caninos	Gingivitis	IG.1	IG.2	IG.3
Oclusión Normal	216	89	40	32	17
Mala Oclusión	69	23	12	11	10

Anexo 27. Caninos con enfermedad periodontal según el tipo de oclusión.

Tipo de Oclusión relación	Caninos	Enfermedad Periodontal	IVP.1	IVP.2	IVP.3	IVP.4
Normal	216	52	19	19	10	4
Mala Oclusión	69	20	4	9	6	1

Anexo 28. Calculo dental según el sexo.

Sexo	Caninos	Calculo dental	IC.1	IC.2	IC.3
Hembra	161	126	90	23	13
Macho	124	101	70	23	8

Anexo 29. Enfermedad periodontal según el sexo.

Sexo	Caninos	Enfermedad Periodontal	IVP.1	IVP.2	IVP.3	IVP.4
Hembra	161	40	14	13	10	3
Macho	124	32	19	15	6	2

Anexo 30. Gingivitis en caninos según el sexo.

Sexo	Caninos	Gingivitis	IVP.1	IVP.2	IVP.3
Hembra	161	63	28	23	12
Macho	124	59	24	20	15

Anexo 31. Calculo dental en caninos con propietarios y sin propietarios.

	Caninos	Calculo Dental	IC.1	IC.2	IC.3
Animales con propietario	233	184	129	39	16
Animales sin propietarios	52	43	31	7	5

Anexo 32. Enfermedad periodontal en caninos con propietarios y sin propietario.

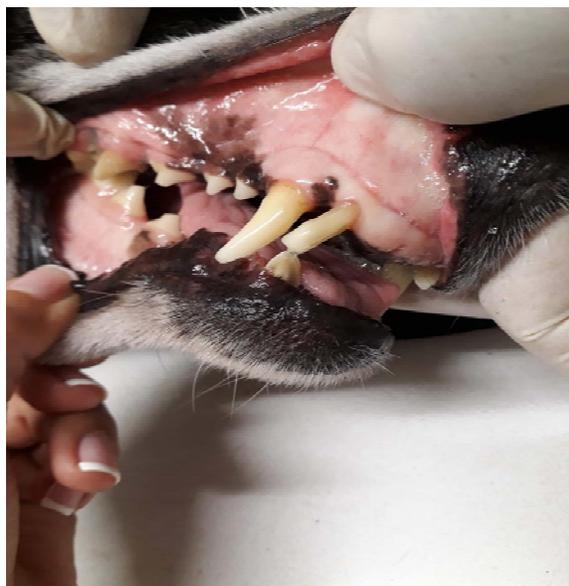
	Caninos	Enfermedad Periodontal	IVP.1	IVP.2	IVP.3	IVP.4
Animales con propietario	233	57	18	23	11	5
Animales sin propietarios	52	10	0	5	5	0

Anexo 33. Gingivitis en caninos en caninos con propietario y sin propietarios.

	Caninos	Gingivitis	IG.1	IG.2	IG.3
Animales con propietario	233	108	48	38	22
Animales sin propietarios	52	14	4	5	5



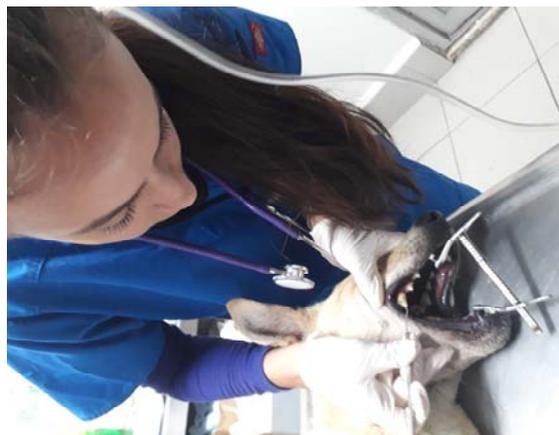
Anexo 34. Canino #7 Nizza



Anexo 35. Canino #17 Rescate



Anexo 36. Canino #22 Chiquitico



Anexo 37. Canino #22 Chiquitico



Anexo 38. Paciente #28 Scarlet Reynoso
(Antes profilaxis)



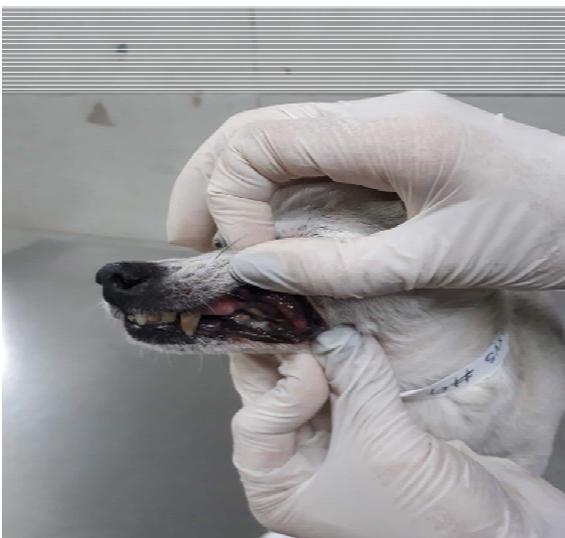
Anexo 39. Paciente #28 Scarlet Reynoso
(Después de profilaxis)



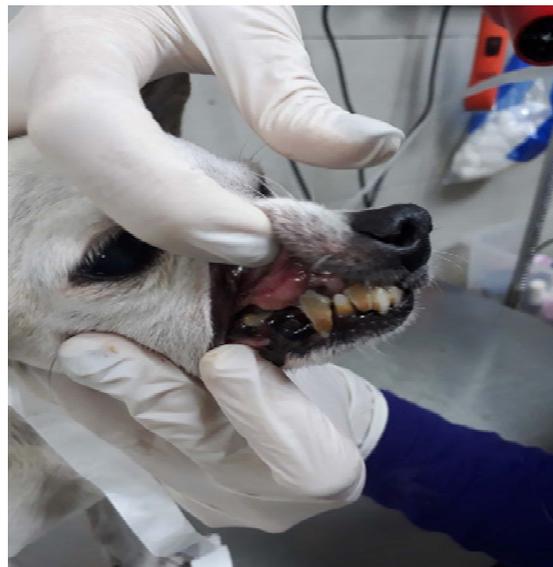
Anexo 40. Canino #31 Papote Rivera



Anexo 41. Canino #33 Harry prepac



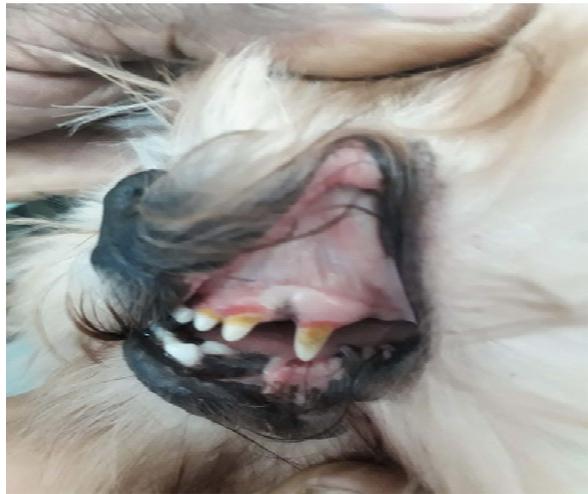
Anexo 42. Canino #37 Pucky Galindo



Anexo 43. Canino #37 Pucky Galindo



Anexo 44. Canino #43 Blankita Duran



Anexo 45. Canino #48 koki ruiz



Anexo 46. Canino #49 Luna Vazques



Anexo 47. Canino #59 Abbi



Anexo 48. Canino #59 Abbi



Anexo 49. Canino #55 Asha Recio



Anexo 50. Canino #55 Asha Recio



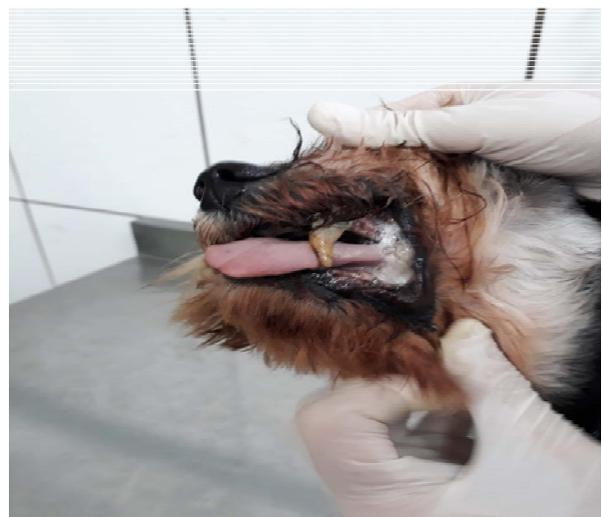
Anexo 51. Canino #50 Samantha Rivas



Anexo 52. Canino #50 Samantha Rivas



Anexo 53. Canino #60 Andy Chez



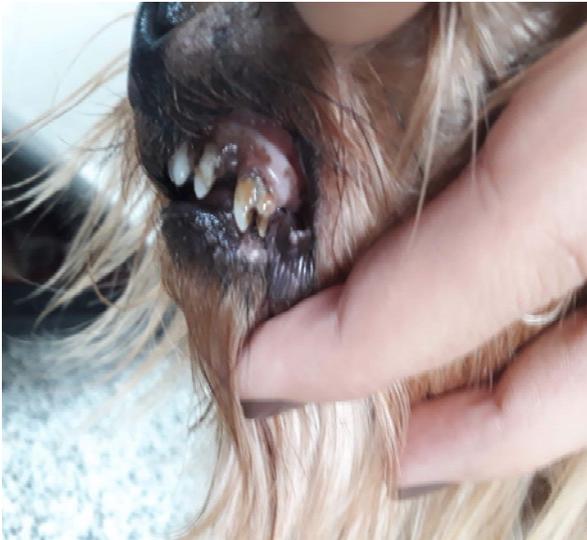
Anexo 54. Canino #60 Andy Chez



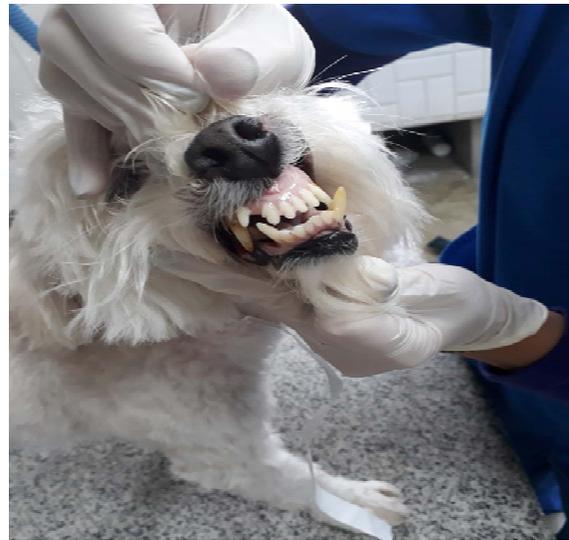
Anexo 55. Canino #72 Fifi



Anexo 56. Canino #72 Fifi



Anexo 57. Canino #83 Bonie



Anexo 58. Canino #84 Molly Angustia



Anexo 59. Canino #87 Puki Vasquez



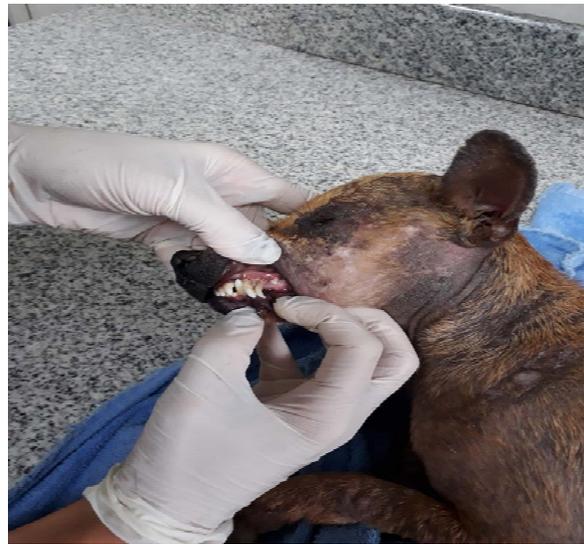
Anexo 60. Canino #88 Luna Guerrero



Anexo 61. Canino #88 Luna Guerrero



Anexo 62. Canino #110 Fendi Bitiello



Anexo 63. Canino #111 Rescate



Anexo 64. Canino #113 Antenita Abreu

Anexo 118. Datos Generales											
Núm.	Nombre	Edad	Sexo	Raza	Condición	Halitosis	Tipo de Oclusión	Biotipo Cefálico	IVP.	IG.	IC.
1	Oguie	3	M	B.Frances	Casa		Normal	Braquicéfalo	2	1	1
2	Gora	5	H	Golden	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
3	Pirulo	9	M	Labrador	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	1	1	1
4	Pelusa	1	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	1	1	0
5	Cristie	7	H	Chihuahua	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	1	1	1
6	Bailys	4	H	Cocker s.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
7	Nizza	4	H	Schnauzer	Casa		Normal	Dolicocéfalo	1	1	1
8	Troy	5	M	Dachshund	Casa	Presente	Normal	Dolicocéfalo	3	3	3
9	Nicky	1	M	Poodle m.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
10	Bella	5	H	Pastor A.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
11	Sasha	14	H	Poodle	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	2

12	Olivia	3	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
13	Lola	9	H	Chihuahua	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
14	Princesa	11	H	Pomerania	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
15	Tity	2	H	Chihuahua	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
16	Lola	3	H	Poodle m.	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
17	Rescate	7	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	1	1	1
18	Pancho	1	M	Chihuahua	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
19	Violeta	3	H	Bulldog F.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	1	1
20	Beba	4	H	Bulldog I.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
21	Ula	2	H	Beagle	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
22	Chiquitico	2	M	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
23	Yogurt	6	M	Yorkshire T.	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	2
24	Bella	1	H	Golden R.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
25	Kiko	2	M	Golden R.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	2

26	Lucky	3	M	Yorkshire T.	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	2
27	Yoyo	2	M	Schnauzer	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
28	Scarlet	6	H	Yorkshire T.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	2
29	Dona	1	H	Basset hound	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
30	Lola	6	H	Shih-tzu	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	1
31	Papote	5	M	Bulldog I.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	2	3	0
32	Chentyn	5	M	Bichon francés	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
33	Harry	13	M	Mix	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	2	3	2
34	Paquito	10	M	Mix	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	1	1	2
35	Huesito	3	M	Mix	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
36	Jake	3	M	Pitbull	Casa		Normal	Braquicéfalo	1	2	1
37	Pucky	13	M	Chihuahua	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	3	3
38	Lulu	10	H	Yorkshire t.	Casa	Presnete	Normal	Mesocéfalo	1	1	1
39	Hana	10	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	2

40	Jack	3	M	Schnauzer	Casa	Presente	Normal	Dolicocéfalo	2	2	3
41	Bonnie	7	H	Beagle	Casa		Normal	Mesocéfalo	1	1	1
42	Tiana	2	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
43	Blankita	3	H	Golden	Casa		Prognático	Mesocéfalo	0	2	1
44	Shifu	4	M	Shih-tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
45	Grifin	6	M	Mix	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	3	2
46	Princesa	6	H	Mix	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	1	1
47	Koshi	2	H	Shih-tzu	Casa	Ausente	Prognático	Braquicéfalo	0	1	1
48	koki	3	H	Shit-tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	2	1
49	Luna	4	H	Pug	Casa	Presente	Prognático	Braquicéfalo	0	2	3
50	Samantha	12	H	Lhasa apso	Casa	Presente	Pinza	Mesocéfalo	3	3	3
51	Kensi	2	H	Maltese	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
52	Lulu	2	M	Lhasa apso	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	2	1
53	Cindy	4	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	1

54	Blakie	3	H	Yorkie	Casa	Presnet	Normal	Mesocéfalo	3	2	1
55	Asha	2	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
56	Phibe	4	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
57	Desc.	14	H	Pastor Aleman	Casa		Normal	Mesocéfalo	2	1	0
58	Nano	8	M	Poodle	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	1	1
59	Abbi	11	H	Mix	Casa	Presente	Prognático	Braquicéfalo	4	3	3
60	Andy	14	M	Schnauzer	Casa	Presente	Normal	Dolicocéfalo	4	3	3
61	Coco	10	M	Pug	Casa	Presente	Prognático	Braquicéfalo	0	0	2
62	Chumi	4	M	Chow chow	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
63	Goofy	7	M	Schnauzer	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	1
64	Snoopy	7	M	Schnauzer	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	0
65	Kate	3	M	Poodle	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
66	Wiskey	2	M	Mix	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
67	Vodka	3	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1

68	Monky	7	M	Pitbull	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
69	Fifi	11	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	3	1
70	Rescate	9	M	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
71	Rescate	9	H	Mix	Rescate	presente	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
72	Fifi	9	H	Mix	Rescate	presente	Prognático	Dolicocéfalo	3	3	3
73	Chuca	6	M	Dachshund	Casa	Presente	Normal	Dolicocéfalo	4	2	3
74	Milaluna	4	H	Yorkie	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
75	Aby	5	H	Chihuahua	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	1
76	Gordo	10	M	Pug	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	2	1
77	Laika	2	H	Jack Russell	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
78	Sasha	2	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
79	Mimi	2	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
80	Cocoa	4	H	Dachshund	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	2	2
81	Brownie	7	M	Poodle	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1

82	Eva	14	H	Pomerania	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	3	3
83	Lassy	4	H	Jack Russell	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
84	Bonie	7	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	2	2
85	Molly	8	H	Poodle	Casa		Prognático	Mesocéfalo	0	0	1
86	Kunkun	8	M	Yorkie	Rescate		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
87	Rescate	4	M	Chihuahua	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	0	1	2
88	Puki	14	H	Chihuahua	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	3	3
89	Luna	13	H	Poodle	Casa		Normal	Mesocéfalo	4	3	3
90	Lucy	1	H	Mix	Rescate		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
91	Rescate	6	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
92	Muñeca	10	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
93	Sol	7	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
94	Rescate	3	M	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
95	Rescate	7	H	Chihuahua	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0

96	Lolo	9	M	Cocker	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
97	Blue	3	M	Maltese	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	2
98	Caqui	4	M	Pomerania	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
99	Luna	3	M	Labrador	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
100	Madi	3	M	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
101	Lili	2	H	Maltese	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
102	Lia	2	H	Maltese	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
103	Nalha	3	H		Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
104	Negrita	3	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
105	Lola	2	H	Pastor a.	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	0
106	Lucy	4	H	Golden r.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
107	Sebastian	8	M	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
108	Diana molly	11	H	Yorkie	Rescate	Presente	Normal	Dolicocéfalo	2	3	2
109	Rescate	4	M	Mix	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1

110	Fendi	11	H	Yorkie	Rescate	Presente	Normal	Braquicéfalo	2	0	2
111	Rescate	1	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
112	Bruno	2	M	Pug	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
113	Antenita	1	H	B.frances	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
114	Luna	7	H	Yorkie	Casa		Prognático	Mesocéfalo	1	0	2
115	Hailin	15	H	Pequines	Rescate		Prognático	Braquicéfalo	3	2	2
116	Rescate	2	M	Chihuahua	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	0	0
117	Mia	10	H	Chihuahua	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
118	Laiki	2	H	Husky	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
119	Minie	6	H	Poodle	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
120	Rescate	5	M	Shih-tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
121	Calito	4	M	Chihuahua	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	0	2
122	Rescate	4	M	Chihuahua	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	1	3	1
123	Esperanza	5	H	Mix	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	1	0	1

124	Dino	5	M	Pincher min.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
125	Prime	1	M	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
126	Rescate	4	H	Mix	Rescate		Pinza	Braquicéfalo	0	0	0
127	Rescate	3	M	Roadwiller	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
128		8	H	Labrador	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
129	Rescate	6	H	Roadwiller	Casa		Pinza	Mesocéfalo	0	0	1
130		2	H	Mix	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
131		1	H	Shih-tzu	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
132	Negrita	4	M	Mix	Casa		Prognático	Mesocéfalo	2	1	1
133	Pecha	4	H	Dachshund	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	2
134	Lulu	3	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
135		3	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
136	Morena	5	H	Dachsund	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	2
137		5	H	Golden r.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1

138	Lili	3	H	Shih-tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
139		5	H	Poodle m.	Casa		Pinza	Mesocéfalo	0	0	0
140	Coco	4	H	Bulldog f.	Rescate		Prognático	Braquicéfalo	1	1	1
141	Rescate	4	H	Mix	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	2	1
142	Coque	4	M	Poodle m.	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	3	2	2
143	Laika	13	H	Chihuahua	Casa		Normal	Mesocéfalo	1	3	2
144	Luna	5	H	Mix	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
145	Kike	4	M	Pitbull	Rescate		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
146	Rescate	12	M	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
147	Rescate	3	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
148	Rescate	4	H	Pitbull	Rescate	Presente	Prognático	Braquicéfalo	3	2	3
149	Rescate	5	M	Deberman min.	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
150	rescate	4	H	Pug	Rescate	Presente	Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
151	Rescate	6	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1

152	Uria	4	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
153	Rescate	2	H	Mix	Rescate		Normal	Braquicéfalo	0	0	1
154	Rodolfo	10	M	Roadwiller	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	3	3
155	Rescate	8	M	Mix	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	0	2
156	Rescate	6	H	Mix	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	2	3
157	Rescate	5	H	Mix	Rescate	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	0	1
158	Rescate	3	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
159	Lolo	4	M	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
160	Rescate	3	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
161	Rescate	7	M	Chihuahua	Rescate	Presente	Normal	Braquicéfalo	2	3	2
162	Rescate	2	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
163	Rescate	3	H	Chihuahua	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
164	Vieja	6	H	Bóxer	Rescate	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	0	1
165	Cabeza	6	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1

166	Rescate	6	M	Mix	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	1
167	Rescate	4	H	Mix	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
168	Dino	3	M	Mix	Rescate	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	2	3
169	Simón	5	M	Boston t.	Rescate		Normal	Braquicéfalo	1	0	1
170	Lolo	2	H	Chihuahua	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
171	Blanca	2	H	Poodle	Rescate		Prognático	Mesocéfalo	0	0	1
172	Lolo	2	M	Pastor	Rescate		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
173	Lucas	5	M	Golden r.	Rescate		Normal	Mesocéfalo	1	1	1
174	Dina	3	H	Chihuahua	Rescate		Normal	Mesocéfalo	1	1	1
175	Rescate	3	H	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	1	1	1
176	Vilu	2	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
177	Dorky	2	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	3	1
178	Yoyo	12	M	Pug	Casa	Presenta	Prognático	Braquicéfalo	2	3	2
179	Max	4	M	Chihuahua	Casa	Presente	Pinza	Mesocéfalo	0	1	1

180	Phaya	2	H	Bulldog F.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
181	Ambar	9	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	2	2	2
182	Lunita	9	H	Yorkie	Casa		Normal	Braquicéfalo	2	1	2
183	Bibi	12	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	1	2
184	Dolce	6	M	Yorkie	Casa	Presente	Pinza	Braquicéfalo	2	2	2
185	Iron Jose	7	M	Bulldog F.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
186	Chispita	15	H	Maltese	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	4	3	2
187	Brandy	9	M	Pastor belga	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
188	Docky	2	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
189	Noe	6	M	Mix	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
190	Tifón	8	M	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
191	Kyra	6	H	Bulldog francés	Casa	Presente	Prognático	Braquicéfalo	2	2	2
192	Chocola te	3	M	Cocker S.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
193	Beto	5	M	Bulldog I.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	3	1

194	Honey	9	H	Fox Terrier	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	3	2
195	Malu	7	H	Chnauzer	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
196	Tom	3	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
197	Shaggy	9	M	Chihuahua	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	1	1	2
198	Winni	8	H	Poodle M.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
199	Cocco	3	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
200	Lala	9	H	Dachshund	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	0
201	Docky	2	M	Pomerania	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
202	Boby	4	M	Yorkie	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	2	1
203	Bongo	7	M	Labrador	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	2	1
204	Coqui	2	M	Mix	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	1	1
205	Blue	4	M	Yorkie	Casa		Prognático	Mesocéfalo	0	0	0
206	Tango	5	M	King Charles spaniel	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	2	1
207	Sissi	2	H	Mix	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	1

208	Blakyr	18	M		Casa	Prognático	Braquicéfalo	3	3	3
209	Lola	6	H	Shih tzu	Casa	Prognático	Braquicéfalo	0	1	1
210	Jack	8	M	Golden R.	Casa	Prognático	Mesocéfalo	0	1	2
211	Betsy	7	H	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
212	Gala	8	H	Schnauzer	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	3
213	Mila	7	H	Golden R.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	2
214		4	H	Pastor Aleman	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
215	Tribilin	7	M		Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	2
216	Kira	5	H	Labrador	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	2	1
217	Chiquito	5	M	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
218	Lulu	12	H	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	2	2	3
219	La Beba	2	H	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	2	2
220	Maximiliano	3	M	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
221	Bacon	5	M	Shih-tzu	Casa	Prognático	Braquicéfalo	0	0	0

222	Yoyo	4	M	Shih-tzu	Casa	Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
223	Lulu	6	H	Golden R.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
224	Milo	5	M	Yorkie	Casa	Normal	Mesocéfalo	1	0	1
225	Lucky	3	M	Yorkie	Casa	Normal	Braquicéfalo	0	1	1
226	Toby	5	M	Mix	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	2	1
227	Gusman	9	H	Mix	Casa	Normal	Mesocéfalo	2	3	1
228	Choco	10	M	Dachshund	Casa	Normal	Mesocéfalo	3	2	2
229	Luna	7	H	Mix	Casa	Normal	Braquicéfalo	0	0	1
230	Pucki	5	H	Maltese	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
231	Mia	5	H	Poodle	Casa	Prognático	Mesocéfalo	0	0	1
232	Paco	9	M	Labrador	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	1	1
233	Dahya	10	H	Schnauzer	Rescate	Normal	Mesocéfalo	1	0	2
234	Rescate	3	M	Yorkie	Casa	Normal	Braquicéfalo	0	0	1
235	Bruno	5	M	Yorkie	Casa	Normal	Braquicéfalo	1	2	1

236	Emy	9	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	3
237	Yoshina	9	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	0	0	0
238	Sophia	6	H	Jack Russel	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
239	Rony	4	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
240	Nala	1	H	Pomerania	Casa		Pinza	Mesocéfalo	0	0	0
241	Yoyo	12	M	Pug	Casa	Presente	Prognático	Braquicéfalo	2	0	2
242	Bully	6	M	Mix	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	2	1
243	Oliva	2	H	Mix	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	0
244	Dado	11	M	Roadwiller	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
245	Lucca	10	M	Cocker S.	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	1
246	Sojo	5	M	Pastor A.	Casa		Pinza	Mesocéfalo	0	1	1
247	Lluvia	2	H	Pomerania	Casa		Prognático	Mesocéfalo	0	1	1
248	Marilyn	2	H	Pomerania	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
249	Vanilla	4	H	Pomerania	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	0	1	1

250	Pompo m	4	H	Pomerania	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
251	Conny	4	H	Yorkie	Casa	Presente	Normal	Braquicéfalo	1	2	1
252	Cindy lora	11	H	Poodle	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	2	2	2
253	Maya	4	H	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	1	0
254	Bandido	9	M	Yorkie	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	1
255	Abi	1	H	Bulldog F.	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
256	Fifi	4	M	Mix	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	2	1
257	Molly	6	H	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
258	Michael	3	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
259	Noah	3	H	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
260	Coky	1	M	Maltese	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
261	Terry	9	M	Yorkie	Casa	Presente	Prognático	Mesocéfalo	2	2	2
262	Maja	2	H	Yorkie	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	1	1
263	Scooby	11	M	Dálmata	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	3	0

264	Cookie	4	M	Yorkie	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	2
265	Goofy	13	M	Poodle	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	0	0
266	Enzo	1	M	Mix	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	0	1
267	Piqui	7	M	Pomerania	Casa		Normal	Braquicéfalo	0	2	1
268	Pandora	4	H	Golden R.	Casa		Pinza	Mesocéfalo	0	0	1
269	Ruffus	2	M	Mix	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
270	Pepper	1	M	Shit tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	0
271	Molie	4	H	Shit tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
272	Gufy	6	M	Maltese	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	2	1
273	Emma	6	H	CockervS.	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	3	2	3
274	Lucky	7	M	Fox terrier	Casa		Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
275	Luka	7	M	Shih tzu	Casa		Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
276	Pancho	9	M	Labrador	Casa	Presente	Normal	Mesocéfalo	2	3	2
277	Motica	16	H	Poodle	Casa		Normal	Mesocéfalo	0	2	2

278	Lula	8	H	Cocker S.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	0
279	Hanna	6	H	Golden R.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	1
280	Max	2	M	Shih tzu	Casa	Prognático	Braquicéfalo	0	0	1
281	Maria	13	H	Fox terrier	Casa	Normal	Dolicocéfalo	0	0	1
282	Kar	1	H	Golden R.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	0
283	Matias	8	M	Poodle m.	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	0
284	Pia	3	H	Mix	Casa	Normal	Mesocéfalo	0	0	0
285	Rescate	4	M	Mix	Rescate	Normal	Mesocéfalo	0	0	0

