

La fauna callejera



Se estima que el vínculo entre hombre y el perro tuvo comienzos hace más de 12.000 años en algún lugar de Eurasia, iniciándose una relación recíproca.

El lobo, alimentado con restos de comida al acercarse a las primeras colonias humanas, se convirtió pronto en frecuente visitante, alertando al hombre de peligro inminente y posteriormente ayudándole en la caza de otros animales salvajes.

Este fue el principio de la domesticación del perro y el establecimiento de un vínculo incomparable entre el hombre y el animal.



RUPTURA DEL VÍNCULO

La domesticación del perro, su utilidad para el hombre y la protección que este le ha dado a cambio, ha desarrollado un fuerte vínculo que hoy en día el hombre con frecuencia rompe al buscar una crianza excesiva, cruces para conseguir y diseñar nuevas razas y consecuentemente numerosos abandonos causando gran sufrimiento a los propios animales y algunas veces, riesgo a la salud pública.





Como respondemos al asunto de la fauna callejera en Bogotá?



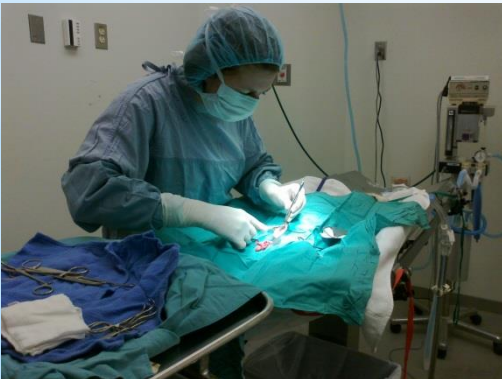
ESTERILIZACIÓN VR. SACRIFICIO

La reproducción de los caninos y felinos es geométrica, es decir 8, 16,32... la forma de disminución mediante el sacrificio solo elimina a los animales de manera matemática (uno a uno), por lo que son completamente ineficaces además de crueles, indignas e inmorales ya que el sacrificio de una vida resulta despreciable cuando la misión de un ser racional es emplear métodos avanzados y no crueles, preventivos y no extremos.

Los animales que sobreviven, en el futuro tendrán más espacio y alimento para reproducirse, por lo que dichos programas, solo representan una “solución” momentánea al problema pero sin prever las consecuencias del mismo a corto plazo.

CONTROL POBLACIONAL U.S. Humane Society Int.

Colombia



CARACTERÍSTICAS QUE DEBE CUMPLIR EL PROGRAMA DE ESTERILIZACION

Sistemática: Sostenido en el tiempo.

Gratuita: Acceso general a la mayor cantidad de personas de estratos donde abundan perros y gatos(estratos 0,1,2y3).

Temprana: A menor edad, menos ciclos estrales y por ende menos posibilidades de camadas (3 meses en adelante).

Masiva - Cobertura: Llegar a sitios de mayor problemática en las localidades y zonas de difícil acceso geográfico. (priorización).

Permanente: Debe contarse con un punto exclusivo de esterilización.



PROPUESTA CIRUGIAS EN PUNTOS FIJOS

Se puede coordinar mediante cita previa y asignarlas telefónicamente.

CADA PUNTO FIJO TENDRA UN TELEFONO FIJO Y CELULAR para recoger las solicitudes y asignar la cita, hora y fecha y condiciones en que debe llevarse al animal (ayunas, con cobija, en guacal) etc.

Las citas no deben exceder los 8 días con recordatorio de la cita.

Los recibos de servicios públicos, cualquiera sea el servicio no deben ser superiores a 2 meses de anterioridad.

2 animales por recibo.

La programación debe buscar cubrir el mayor número UPZ, elaborar cuadro densidad canina - SDS- para solucionar la falta cubrimiento.

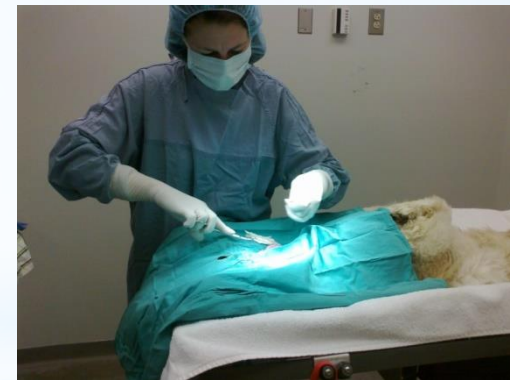
Informe mensual donde se relacionen los puntos atendidos en cada localidad.

Establecer días específicos (mínimo 3 a la semana) para incrementar la frecuencia y no más de 40 animales.

Las esterilizaciones se deben realizar deseablemente en la jornada de la mañana y entregar los animales máximo dos (2) horas después.

Se requiere el diseño de un programa especial de esterilización para localidades vulnerables y con particularidades de baja participación, seguridad tales como: Ciudad Bolívar.

Cada Unidad Móvil debe contar con zona de manejo especial (tranquilización y posoperatorio y anestesia).



CIRUGÍAS EN PUNTOS FIJOS

Llamada telefónica
Call center o PBX o
Celular
Atención de lunes a sábado de 8-5 p.m.

2 animales por
Recibo de servicio
público

Frecuencia
-Todos los días –
mínimo 3 días
a la semana

Entrega del animal
no más de
dos horas después
de la cirugía.

Informar condiciones del animal
y requisitos para acceder
a la cirugía.
Recibo ss públicos o formato

Agendar cita
inmediatamente
Con no más de 8
días del día de llamada

CIRUGIAS EN PUNTOS CRÍTICOS

SISTEMA CES

CAPTURA – ESTERILIZA – SUELTA.

Para animales de calle, de humedales y colonias ferales con el sistema CES: Captura en sitio por parte de personal especializado IDPYBA posoperatorio en hogar de paso u ONG y coordinar retiro puntos. Soltar en sitio de captura pero idealmente una ONG coordinar adopción para evitar que vuelva a la calle.

Para capturar los perros o gatos, suministrar IDPYBA personal idóneo en captura.

Peticiones de jornadas verificables por parte del IDPYBA.

Acompañamiento de IDPYBA previo a la jornada para captura.

Verificar por parte del IDPYBA sitio de posoperatorio de los animales esterilizados.



SISTEMA CES: CAPTURA- ESTERILIZA- SUELTA



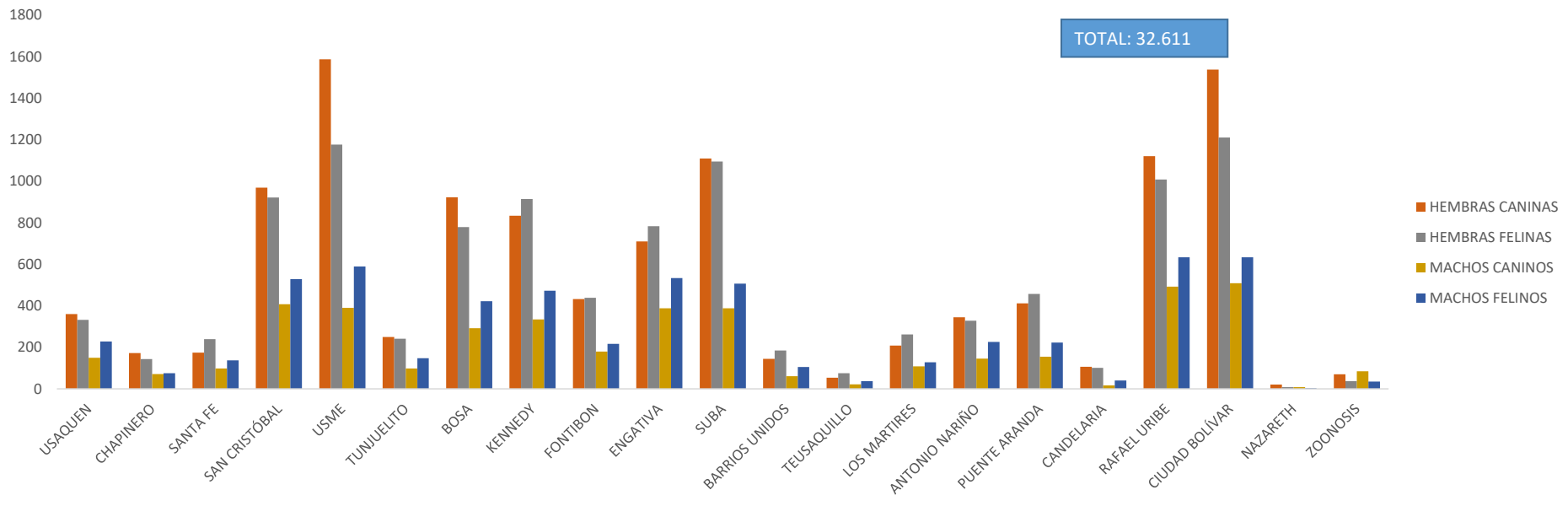
CONSIDERACIONES

- Se requiere el diseño de una estrategia de esterilizaciones para animales de hogares de paso, fundaciones y refugios.
- Atender el 100% de las localidades acorde a particularidades.
- Contar con personal capacitado para organizar las jornadas y evitar que la comunidad tenga que hacer filas desde la noche anterior o altas horas de la madrugada exponiendo a las personas y a los animales.
- Atender semanalmente puntos con alta demanda de esterilizaciones.
- Atender el 100% de las localidades acorde a particularidades, divididas por UPZ.
- Quinto Consorcio o equipo de trabajo para atender localidades críticas como Ciudad Bolívar o zonas de difícil acceso.
- No permitir entrega de fichas, turnos, cupos, puestos para evitar tramitadores, presuntos pagos y compra de espacios.



EJECUCIÓN PROGRAMA DISTRICTAL DE ESTERILIZACIONES CANINAS Y FELINAS ENERO-MAYO 2017.

EJECUCIÓN PROGRAMA DISTRICTAL DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA DISCRIMINADA POR ESPECIE, SEXO Y LOCALIDAD ENERO-MAYO 2017.



Fuente: SISA- Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.

JORNADAS PARA ANIMAL DE CALLE EN PUNTO CRÍTICO



JORNADA PARA COMUNIDAD



PROTOCOLO QUIRÚRGICO

Manejo Pre-quirúrgico

Cirujano

Líquidos intravenosos

Uso quirúrgico de antibióticos

Asepsia quirúrgica

Preparación paciente

Procedimiento

Técnica de Ovario-histerectomía

No uso de grapas

Síndromes comunes de importancia quirúrgica.