

PROFORMA PARA ENVÍO DE RESÚMENES

VIII Congreso Colombiano de Fisiología

Esta proforma aplica para todas las personas interesadas en presentar un resumen en el VIII Congreso Colombiano de Fisiología. Todos los autores deberán diligenciar completamente la información solicitada y respetar los límites máximos de palabras establecidos para cada sección. Al momento del envío, se deberá indicar el área temática del trabajo: Fisiología Animal, Fisiología Vegetal o Fisiología Humana, así como la modalidad de participación: presencial o virtual. Los trabajos de grado de estudiantes de pregrado tendrán un tiempo de presentación de 15 minutos; las demás presentaciones dispondrán de 20 minutos. Recuerde enviar el resumen en las fechas establecidas al correo de colfisiscolombia@gmail.com

1. Área temática Marque una sola opción:

- ☐ Fisiología Animal
- ☐ Fisiología Vegetal
- ☐ Fisiología Humana

2. Modalidad de participación Marque una sola opción:

- ☐ Presencial
- ☐ Virtual

3. Tipo de trabajo Marque una sola opción:

- ☐ Trabajo de investigación
- ☐ Trabajo de grado de pregrado
- ☐ Otro _____

4. Indicaciones para la presentación

- Los trabajos de grado de estudiantes de pregrado dispondrán de 15 minutos para la presentación.
- Las demás presentaciones dispondrán de 20 minutos.
- No se evaluarán resúmenes que no se ajusten a la estructura, límites de palabras y campos requeridos en esta proforma.

FORMATO DILIGENCIABLE

Título en español

Evaluación de la presencia de síndrome de degeneración cognitiva canina(SDCC) en caninos del área metropolitana

Título en inglés

Evaluation of Canine Cognitive Dysfunction Syndrome (CCDS) in dogs within the metropolitan area.

Autores

David Stiven García Zapata

Silvia Posada Arias

Valeria Aviles Gallego

Afiliación institucional

GIVET – Unilasallista

Biogénesis – Universidad de Antioquia

SIVET - Unilasallista

Correo del autor de correspondencia

Dgarcia@unilasallista.edu.co

Área temática (Animal / Vegetal / Humana)

Fisiología Animal

Modalidad (Presencial / Virtual)

Presencial

Tipo de trabajo

Proyecto en curso

Resumen en español (máx. 50 palabras)

Estudio observacional sobre Síndrome de Disfunción Cognitiva Canina (SDCC) en el área metropolitana. En 50 caninos evaluados mediante DISHAA, se halló una prevalencia de deterioro del 72% (60% leve, 12% severo). Predominó la desorientación y falta de respuesta a estímulos. Los resultados subrayan la necesidad de diagnóstico temprano.

Abstract in English (máx. 50 palabras)

Observational study on Canine Cognitive Dysfunction Syndrome (CCDS) in the metropolitan area. In 50 dogs evaluated using the DISHAA scale, a prevalence of cognitive impairment of 72% was found (60% mild, 12% severe). Disorientation and reduced response to stimuli were the most common findings. The results highlight the need for early diagnosis.

Introducción (máx. 150 palabras)

El síndrome de disfunción cognitiva (SDC) es una patología neurodegenerativa crónica que afecta a caninos gerontes. Se caracteriza fisiopatológicamente por cambios degenerativos en el parénquima cerebral que derivan en desorientación, alteraciones del ciclo circadiano, pérdida de hábitos higiénicos y cambios en la interacción social. Pese a su grave impacto en el bienestar animal y en la calidad de vida en el hogar, esta condición suele ser subdiagnosticada y confundida con el envejecimiento fisiológico normal. Este proyecto evalúa la prevalencia del SDC en caninos mayores de 10 años en el área metropolitana del Valle de Aburrá mediante la escala estandarizada DISHAA. El objetivo es determinar la frecuencia de la enfermedad en el contexto local y analizar la correlación entre la edad, la raza y los signos clínicos más prevalentes. (Dondí et al., 2026; González-Martínez et al., 2011; Kim et al., 2023; Landsberg & Araujo, 2005; Olby et al., 2025a, 2025b)

Métodos (máx. 150 palabras)

Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el Valle de Aburrá. La población comprende caninos mayores de 10 años atendidos en centros veterinarios y consultas domiciliarias. Se incluyeron pacientes con estabilidad de vivienda y antecedentes clínicos conocidos, excluyendo aquellos con enfermedades sistémicas graves no controladas o patologías sensoriales primarias severas (confirmadas mediante historia clínica).

El tamaño de la muestra es de 150 individuos (muestreo no probabilístico) recolectados o 12 meses de muestreo. Se utiliza el cuestionario estandarizado DISHAA para evaluar signos clínicos del SDC, nivel de reconocimiento de los tutores e información demográfica. Los datos se procesan en el software R, aplicando estadística descriptiva para prevalencia y pruebas de inferencia (Chi-cuadrado, ANOVA, regresión logística) para correlacionar edad, raza y signología. El estudio cuenta con aval del Comité de Ética para la Experimentación con Animales (Acta #39, 2026).

Resultados (máx. 250 palabras)

La muestra analizada cuenta con una distribución equitativa por sexo (52% machos, 48% hembras), con una alta tasa de castración del 91.6%. El 14% de los individuos son de raza mestiza. El promedio de puntuación en la escala DISHAA fue de 16.48 puntos, lo que sitúa a la mayor parte de la población en una fase de deterioro cognitivo temprano.

En cuanto al estado neurocognitivo, se identificó una prevalencia de deterioro del 72%, desglosada en un 60% de casos leves y un 12% con deterioro severo. Solo el 28% de los pacientes senior se clasificaron como cognitivamente normales. Los hallazgos sugieren una tendencia positiva entre la edad avanzada y el incremento en la severidad del puntaje DISHAA.

Los signos clínicos más frecuentes reportados por los tutores (promedio ≥ 1) fueron:

Falta de respuesta a estímulos: Relacionado con desconexión o pérdida sensorial (1.19).

Desorientación espacial: Manifestada principalmente al mirar puntos fijos (1.04).

Pérdida de hábitos higiénicos: Micción o defecación inapropiada (0.85).

Estos resultados evidencian una alta incidencia de signos compatibles con el SDCC en el área metropolitana y una brecha importante en el reconocimiento de la enfermedad, dado que el 11-12% de los

pacientes evaluados ya presenta un cuadro severo que requiere intervención inmediata.

Conclusiones y recomendaciones (máx. 150 palabras)

Los hallazgos preliminares revelan una elevada prevalencia de deterioro cognitivo (72%) en caninos mayores de 10 años del área metropolitana. La predominancia de cuadros leves (60%) evidencia una ventana de oportunidad terapéutica que actualmente se pierde debido al subdiagnóstico, ya que los tutores suelen normalizar estos cambios por la edad.

La desorientación espacial y la falta de respuesta a estímulos destacaron como los signos más frecuentes y severos, impactando directamente la funcionalidad del paciente. Se concluye que existe una brecha crítica entre la severidad clínica observada y el reconocimiento del tutor. Esto subraya la necesidad de implementar protocolos de tamizaje rutinarios, como la escala DISHAA , para garantizar intervenciones tempranas que preserven la calidad de vida del canino-tutor.

Bibliografía (máx. 6 referencias)

Dondi, M., Bianchi, E., Borghetti, P., Buffagni, V., Di Lecce, R., Gnudi, G., Guarnieri, C., Ravanetti, F., Saleri, R., & Corradi, A. (2026). Evidence-Based Clinical Management of Canine Cognitive Dysfunction Syndrome: Diagnostic Algorithms, Practical Guidelines, Critical Appraisal of Biomarkers and Translational Limitations. In *Animals* (Vol. 16, Number 7). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/ani16071114>

González-Martínez, Á., Rosado, B., Pesini, P., Suárez, M. L., Santamarina, G., García-Belenguer, S., Villegas, A., Monleón, I., & Sarasa, M. (2011). Plasma β -amyloid peptides in canine aging and cognitive dysfunction as a model of Alzheimer's disease. *Experimental Gerontology*, 46(7), 590-596. <https://doi.org/10.1016/j.exger.2011.02.013>

Kim, S. S., Choi, D., Yu, H., Ju, J., Hong, S., Shin, J., Won, S., Gwag, B. J., Youn, H. Y., & Lee, J. H. (2023). Prevalence and risk factors of canine cognitive dysfunction syndrome in South Korea. *Applied Animal Behaviour Science*, 268. <https://doi.org/10.1016/j.applanim.2023.106066>

Landsberg, G., & Araujo, J. A. (2005). Behavior problems in geriatric pets. In *Veterinary Clinics of North America - Small Animal Practice* (Vol. 35, Number 3, pp. 675-698). W.B. Saunders. <https://doi.org/10.1016/j.cvsm.2004.12.008>

Olby, N. J., Araujo, J. A., Gruen, M. E., Johnson, P., Kubinyi, E., Landsberg, G., Latimer, C. S., McGrath, S., McKenzie, B., Moreno, J. A., Tarantino, M., & Volk, H. (2025a). The Canine Cognitive Dysfunction Syndrome Working Group guidelines for diagnosis and monitoring of canine cognitive dysfunction syndrome. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 1-8. <https://doi.org/10.2460/javma.25.10.0668>

Olby, N. J., Araujo, J. A., Gruen, M. E., Johnson, P., Kubinyi, E., Landsberg, G., Latimer, C. S., McGrath, S., McKenzie, B., Moreno, J. A., Tarantino, M., & Volk, H. (2025b). The Canine Cognitive Dysfunction Syndrome Working Group guidelines for diagnosis and monitoring of canine cognitive dysfunction syndrome. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 1-8. <https://doi.org/10.2460/javma.25.10.0668>