Universidad Veracruzana

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

HISTORIA CLÍNICA; BOVINOS

Caso Número: _____

Datos Generales:

Propietario: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____

Rancho o Unidad de Producción: _____

¿La unidad de producción es?: Doble propósito ( ) Engorda ( ) Lechero ( )

Localización: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Numero de afectados: _____ Numero de Muertos: _____

Datos del Paciente:

Especie: _____ Raza: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Estado de carnes, condición corporal (escala 1-9 ó 1-5) _____ Peso: _____Kg

Número de Arete (SAGARPA) o señas particulares: _____

Estado productivo y/o reproductivo:

Si es Macho, ¿es semental o de engorda?_____

Si es Hembra, ¿su estado reproductivo es?

Vacía ( ) Gestante ( ) Recién parida ( ) Ordeño y gestante ( ) Engorda ( )

¿Algún comentario?: _____

¿Qué signos muestra el animal? _____

¿Desde cuando vio enfermo al animal?

Hoy ( ) Ayer ( ) Hace_____días Se encontró muerto ( )

¿Ha ministrado algún tratamiento?

No ( ) Si ( ) **¿Que le ha aplicado?** _____

_____

Evolución: ¿Ha empeorado? ( ) ¿Ha mejorado? ( ) ¿Sigue igual? ( )

Consumo de agua: Normal ( ) Disminuido ( ) No bebe ( )

¿Algún comentario?: _____

¿Qué tipo de alimento consume? _____

Pastoreo ( ) Concentrado ( ) Maíz/Sorgo ( ) Pastoreo/Concentrado ( )

Consumo de Alimento: Normal ( ) Disminuido ( ) No come ( )

¿Algún comentario?: _____

Comportamiento: Normal ( ) Agresivo ( ) Inquieto ( ) Muestra malestar ( )

Marcha y postura: ¿El animal se encuentra de pie o postrado?_____

Si esta de pie, ¿Cómo camina?: Renuente ( ) Vacilante ( ) Claudicante ( )

Piel y pelaje: Normal ( ) Hirsuto ( ) Abultamientos/Hinchazones ( )

Heridas ( ) ¿Algún comentario?: _____

_____

Alteraciones funcionales: Temperatura: _____℃ Pulso _____/min.

Frecuencia Respiratoria _____/min. ¿Ritmo? _____ ¿Tipo?_____

Frecuencia Cardiaca _____/min. ¿Ritmo? _____ ¿Tipo?_____

Movimientos Ruminales _____/2min ¿Hay atonía? Si ( ) No ( )

¿Esta timpanizado el animal? Si ( ) No ( ) ¿Algún comentario?: _____

_____

Mucosas	Normal (Rosácea)	Ictérica (Amarillas)	Hiperemia (Rojas)	Cianótica (Moradas)	Pálida (Blancas)
Ocular					
Bucal					
Nasal					
Rectal					
Vulvar					
Prepusial					

¿Algún comentario?: _____

Defecación: Normal ( ) Disminuida ( ) Diarrea ( ) Seca ( ) No defeca ( )

¿Algún comentario?: _____

Micción: Normal ( ) Oliguria ( ) Anuria ( ) ¿Cambio de coloración? ( )

¿Algo mas en la orina o al orinar? _____

Si es hembra y en producción, ¿la ubre se encuentra?

Normal ( ) Inflamada ( ) Dura/Firme ( ) Con heridas ( ) Ciega ( )

La leche, ¿se encuentra? Normal ( ) Con grumos ( ) Con sangre ( )

¿Bajó la producción? Si ( ) No ( )

¿Algún comentario?: _____

_____

Exploración de ganglios linfáticos	Normales	Infartados	Dolor a la palpación
Submaxilares			
Retrofaringeos			
Subauriculares			
Preescapualres			
Precrurales			
Retromamarios			
Inguinales			
Otros			

¿Algún comentario?: _____

Examinación por Aparatos/Sistemas.

Aparato respiratorio; Vías altas.

Inspección: _____ Palpación: _____

Percusión: _____ Auscultación: _____

Aparato respiratorio; Tórax y Pulmón.

Inspección: _____ Palpación: _____

Percusión: _____ Auscultación: _____

Aparato Cardiovascular; venas.

Inspección: _____ Palpación: _____

Aparato Cardiovascular; Corazón.

Auscultación: _____

Aparato Digestivo.

Preensión: _____ Masticación: _____

Salivación: _____ Rumia: _____

¿Algún comentario?: _____

_____

Aparato Genitourinario Hembra.

Inspección genital externa: _____

Exploración interna, (palpación intrarectal): _____

Vejiga Urinaria _____ Vagína y Útero: _____

_____

¿Algún comentario?: _____

Aparato Genitourinario Macho; Pene y Prepucio.

Inspección (meato prepusial): _____

Palpación: _____

¿Algún comentario?: _____

Aparato Genitourinario Macho; Testículos.

Inspección: _____

Palpación: _____Circunferencia escrotal _____cm.

¿Algún comentario?: _____

Sistema Nervioso.

Conducta: _____

Si el animal esta postrado, ¿La sensibilidad del tren posterior esta?

Normal ( ) Sin sensibilidad ( )

La Pupila se encuentra: Contraída/miosis ( ) Dilatada/midriasis ( ) Normal ( )

¿Algún comentario?: _____

Diagnostico presuntivo: _____

_____

Envío de muestras al laboratorio

Heces: No ( ) Si ( ) Pruebas: _____

Resultado: _____

Sangre: No ( ) Si ( ) Pruebas: _____

Resultado: _____

Orina: No ( ) Si ( ) Pruebas: _____

Resultado: _____

Cerebro: No ( ) Si ( ) Pruebas: _____

Resultado: _____

¿Pruebas especiales? No ( ) Si ( ) ¿Cuáles? _____

_____

Diagnóstico integral: _____

¿Curso? _____ ¿Pronostico?_____

Tratamiento Sintomático: _____

_____

Tratamiento Etiológico: _____

Tratamiento Dietético: _____

_____

Profilaxis: _____

_____

Fecha de recuperación: _____ Fecha de Baja/Muerte: _____

Resultado de la Necropsia: _____

_____

Comentarios: _____

_____

Datos epidemiológicos.

¿Ha introducido Bovinos al hato en los dos últimos meses? Si ( ) No ( )

¿Ha observado mordeduras de murciélagos en el ganado? Si ( ) No ( )

¿El estado de carnes de los animales afectados es?

Bueno ( ) Regular ( ) Malo ( )

En el manejo Zoosanitario, ¿contra que ha vacunado, y ultima fecha?

Derriengue Rabia paralítica Bovina	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Clostridiasis Mal de paleta/Edema Maligno	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Ántrax Fiebre Carbonosa	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Pasteurelosis Septicemia Hemorrágica	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Diarrea viral Bovina **Rinotraqueitis Infecciosa Bovina**	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Desparasitación Interna ¿Producto? _____	No ( ) Si ( )	Fecha_____
Desparasitación externa ¿Producto? _____	No ( ) Si ( )	Fecha_____

MVZ que realizó el diagnostico: _____

_____