



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Departamento de Medicina y Zootecnia de Rumiantes

Manual de Prácticas de Clínica de los Bovinos II

ÍNDICE

	Página
Introducción	1
Objetivo general	1
Práctica 1: Examen clínico	2
Práctica 2: Bloqueos nerviosos	4
Práctica 3: Obtención de muestras especiales	6
Práctica 4: Terapéutica quirúrgica	8
Práctica 5: Palpación de estructuras del aparato reproductor del bovino	10
Prácticas 6 a la 10: Evaluación de casos clínicos	11
Bibliografía	13
Anexos	14

MANUAL DE PRÁCTICAS

PRÁCTICA DE CLÍNICA DE LOS BOVINOS II

Introducción

La producción de bovinos en México representa una fuente importante de alimentos para la población nacional, así como una oportunidad de exportar animales vivos o subproductos de esta especie a diversos países.

El mantener en condiciones de salud y bienestar a esta especie es responsabilidad de los médicos veterinarios, mismos que deben estar preparados adecuadamente para lograrlo y hacer de su producción una empresa rentable así como ofrecer un producto de primera calidad e inocuo en su consumo.

Objetivo general

Mediante las prácticas de profundización los alumnos de medicina veterinaria desarrollarán habilidades y destrezas que les permitan detectar problemas clínicos de manera oportuna, realizando también terapéutica quirúrgica, salvaguardando así la salud de un bovino y manteniendo su productividad.

Evaluar el estado de salud de un bovino mediante un examen clínico para, en su caso, integrar un diagnóstico presuntivo y establecer el tratamiento adecuado.

PRÁCTICA 1

Examen clínico

La realización de un examen clínico adecuado permite identificar a un animal enfermo para establecer así las medidas encaminadas a que recupere su estado de salud, lo más rápidamente posible.

Objetivo específico

Conocer la metodología adecuada para realizar exámenes clínicos de bovinos de diferentes edades, recabando toda la información en una *Historia Clínica*.

Actividades

El alumno realizará exámenes físicos de animales sanos y enfermos, incluyendo jóvenes y adultos. En cada ocasión deberá llenar las historias clínicas de manera adecuada.

Practicará los diferentes métodos de contención, tanto físicos como químicos.

Conocerá la forma más adecuada de acercarse, capturar, sujetar, derribar e inmovilizar a los bovinos, mediante métodos y técnicas seguras para el animal y para el médico veterinario.

Practicará la tranquilización química de un bovino, observando los signos que manifiesta cuando alcanzó el estado deseado.

1.1 Métodos de contención físicos y químicos.
1.2 Examen físico general.
1.2.1 Toma de constantes fisiológicas
1.2.1.1 Frecuencia cardíaca.
1.2.1.2 Frecuencia respiratoria.
1.2.1.3 Temperatura corporal.
1.2.1.4 Movimientos ruminales.
1.2.2 Exploración de mucosas.

1.2.3 Exploración de linfonodos.
1.3 Examen físico por regiones:
1.3.1 Cabeza.
1.3.2 Cuello.
1.3.3 Tórax.
1.3.4 Abdomen
1.3.5 Extremidades.
1.4 Examen especial por aparatos o sistemas.

Habilidades

Sujeción e inmovilización de un bovino de una manera segura.

Selección de la dosis adecuada de un barbitúrico para la sedación de un bovino, de acuerdo al manejo que se vaya a realizar.

Elaboración de una hoja clínica, que incluya el resultado del examen clínico.

Desarrollo de la práctica

Llenado adecuado de las hojas clínicas que se anexan y que incluyen:

- a) Reseña.
- b) Anamnesis.
- c) Examen físico general.
- d) Examen especial por aparatos o sistemas.

Evaluación:

La evaluación se hará de acuerdo con las habilidades y destrezas demostradas por el alumno al hacer el llenado correcto de los formatos y al practicar el examen clínico de los bovinos

Práctica 2

Bloqueos nerviosos

Objetivo específico

El alumno desarrollará la habilidad de aplicar bloqueos nerviosos especiales, para las principales intervenciones quirúrgicas del bovino.

Actividades

Práctica de los diferentes bloqueos nerviosos especiales:

- a. Antalovsky
- b. Ocular
- c. Cornual
- d. Peneano

Habilidades

Identificar las diferentes regiones anatómicas del bovino en las que se realizan bloqueos nerviosos especiales en un bovino. Selección correcta de los medicamentos y de las dosis a utilizar para estos bloqueos. Selección correcta del material requerido para estas actividades (diámetro, largo y tipo de agujas, jeringas, tipo de anestésico, etc.)

Desarrollo de la práctica

Los alumnos capturarán, sujetarán e inmovilizarán correctamente a un bovino. Determinarán si es necesaria la administración de un tranquilizante.

Posteriormente harán un examen físico general a este animal. Prepararán la región anatómica del bovino para la realización de los siguientes bloqueos:

Regional endovenoso de Antalovsky, ocular, cornual para descorne tradicional y estético, así como peneano.

Evaluación

La evaluación se hará de acuerdo con las habilidades y destrezas demostradas por el alumno al practicar los diferentes bloqueos nerviosos, verificando si se consiguió el efecto deseado.

Práctica 3

Obtención de muestras especiales

Objetivo específico

El alumno practicará la obtención de las diferentes muestras especiales, tomando en consideración cómo se obtienen, medios de transporte y diagnósticos esperados a partir de ellas.

Actividades

Obtener muestras clínicas de los siguientes tipos:

- a. Orina
- b. Líquido ruminal
- c. Biopsia hepática
- d. Biopsia de hueso

Habilidades a desarrollar

Adecuada inmovilización del bovino de acuerdo al manejo que se le vaya a dar para la obtención de muestras. En procedimientos dolorosos tranquilizar o realizar bloqueos. Obtención de muestras de orina mediante la técnica de sondeo uretral. Obtención de líquido ruminal mediante el sondeo esofágico y la utilización de la bomba de dos vías. Obtención de una biopsia hepática. Obtención de una muestra de hueso.

Describir en todos los casos, qué información diagnóstica espera obtener al enviar las muestras al laboratorio o bien al evaluarlas en campo.

Desarrollo de la práctica

Los alumnos capturarán, sujetarán e inmovilizarán correctamente a un bovino. Determinarán si es necesaria la administración de un tranquilizante, para poder obtener una muestra de orina, líquido ruminal, biopsia hepática o biopsia de hueso. Practicarán las técnicas cuantas veces sea necesario hasta conseguir dominarla.

Evaluación

La evaluación se hará de acuerdo con las habilidades y destrezas demostradas por el alumno al obtener las diferentes muestras solicitadas y al describir para qué se utilizan.

Práctica 4

Terapéutica quirúrgica

Objetivo específico

El alumno conocerá y practicará las principales intervenciones quirúrgicas de acuerdo a la disponibilidad de casos clínicos.

Actividades

- a. Laparotomía y rumenotomía
- b. Descornado
- c. Recorte de pezuñas
- d. Amputación de pezones supernumerarios
- e. Castración
- f. Herniorrafia

Habilidades a desarrollar

Adecuada sujeción, inmovilización y, en su caso, tranquilización del bovino de acuerdo al procedimiento quirúrgico que se vaya a realizar. Selección del método para insensibilizar la zona a intervenir.

Valoración del animal a intervenir, selección de la técnica quirúrgica más adecuada de acuerdo al problema que se sospeche. Conocimiento de las causas que ameritan una intervención quirúrgica, de la técnica quirúrgica y de los cuidados posoperatorios.

Desarrollo de la práctica

El alumno evaluará al bovino, realizará la preparación preoperatoria, la sedación y elegirá el bloqueo a utilizar. Llevará a cabo la intervención quirúrgica bajo la supervisión del profesor,

cuando sea factible.

Evaluación:

La evaluación se hará de acuerdo con las habilidades y destrezas demostradas por el alumno al realizar las diferentes intervenciones quirúrgicas, considerando la preparación del animal para la cirugía, la técnica quirúrgica y las razones para realizarla.

Práctica 5

Prácticas 6 a la 10

Evaluación de casos clínicos

Objetivo específico

El alumno será capaz de realizar diagnósticos clínicos de animales enfermos mediante un examen clínico completo que incluya muestras de laboratorio que permitan comprobar el diagnóstico, tratamiento y descripción de medidas preventivas

Habilidades a desarrollar

Llenado de historias clínicas (**Anexo 1**)

Realización de examen físico general y especial.

Evaluación clínica de un bovino enfermo.

Desarrollo de la práctica

Evaluación de los casos clínicos que se presentan en algunos establos lecheros y en centros de enseñanza de la facultad.

Llenado de historia clínica de cada caso atendido.

Al final del día, mesa redonda de discusión de los casos clínicos con el médico veterinario responsable y con el resto del grupo.

Evaluación

La evaluación se hará de acuerdo con las habilidades y destrezas demostradas por el alumno al realizar la valoración de los diferentes casos clínicos que se le presenten, considerando la metodología empleada y el correcto llenado de los formatos.

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía básica:

ANDERSON D. Current veterinary therapy. Food Animal Practice 5. Philadelphia: Saunders, 2008.

COCKCROFT P, editor. Bovine medicine. 3a ed. United Kingdom: Wiley Blackwell, 2015.

DIVERS TJ, PEEK SF. Rebhun's diseases of dairy cattle. 3rd edition. St. Louis Missouri: Saunders/Elsevier, 2018.

DIRKSEN G, GRÜNDER HD, STÖBER M, editores. Medicina interna y cirugía del bovino. 4ª ed. Buenos Aires: Intermédica, 2005.

SMITH BP. Large Animal Internal Medicine. Mosby, 4a ed St. Louis Missouri, 2009.

ORDOÑEZ R. Atlas de técnicas quirúrgicas de los bovinos. Teoría y práctica. Ed. Trillas, México, 2008.

WEAVER D.A., ATKINSON O., ST JEAN G., STEINER A. Bovine surgery and lameness. 3rd ed. Wiley Blackwell, 2018.

Bibliografía complementaria:

1. MEDINA CM. Clínica, cirugía y producción de becerras y vaquillas lecheras. 1ª ed. México, D.F.: 12 Editorial, A.C., 2011.
2. Fisiología reproductiva de los animales domésticos. Rangel y Heberth editores, FMVZ, UNAM, 2018

The Veterinary Clinics of North America: Food animal practice. (Revista)

Revisado y actualizado el 22 de enero de 2019

Historia Clínica

BOVINOS
HOJA No.1 - RESEÑA

Entrada	Día / Mes / Año	Caso No.	<input type="text"/>
Salida	<input type="text"/>	Registro clínico completo	<input type="text"/>
		Registro clínico incompleto	<input type="text"/>

Primer ingreso	<input type="text"/>	Reingreso	<input type="text"/>
Interno	<input type="text"/>	Externo	<input type="text"/>

Dueño: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Clínico: _____
Pasante: _____
Estudiante: _____

EDAD:

1 día	<input type="text"/>	1 semana	<input type="text"/>	1-2 semanas	<input type="text"/>
2-3 meses	<input type="text"/>	4 a 11 meses	<input type="text"/>		
3 a 4 semanas	<input type="text"/>	3 años	<input type="text"/>	4 años	<input type="text"/>
2 años	<input type="text"/>	8 años	<input type="text"/>	5 años	<input type="text"/>
7 años	<input type="text"/>				

SEXO: Macho Hembra

Propósito: Carne Leche Doble

Alzada: _____ **Color:** _____

PESO:

-50	<input type="text"/>	50-80	<input type="text"/>	80-120	<input type="text"/>
121-190	<input type="text"/>	191-300	<input type="text"/>	+300	<input type="text"/>

RAZA:

<i>Bos taurus</i>	Holstein	<input type="text"/>	Jersey	<input type="text"/>	Suizo	<input type="text"/>
	Indefinido	<input type="text"/>	Otra:	<input type="text"/>		
<i>Bos indicus</i>	Brahman	<input type="text"/>	Guzerat	<input type="text"/>	Gyr	<input type="text"/>
	Indubrazil	<input type="text"/>	Otra:	_____		

CAUSA POR LA QUE LLAMÓ AL MÉDICO VETERINARIO:

BOVINOS
HOJA No.2 - ANAMNESIS

ANAMNESIS: Registrada No registrada
PROPORCIONADA POR: Dueño Cuidador Veterinario
ENFERMEDADES ANTERIORES: Ninguna Registrada

TRATAMIENTOS DADOS ANTERIORMENTE : No Si

ESPECIFIQUE Y CLASIFIQUE EN TERAPÉUTICA CLÍNICA

ESPECIFIQUE OTRAS ENTIDADES (use clave)

INICIO:	Súbito	<input type="checkbox"/>	Gradual	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DURACIÓN:	-1 semana	<input type="checkbox"/>	1-4 semanas	<input type="checkbox"/>	+4 semanas	<input type="checkbox"/>
APETITO:	Bueno	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>	Anorexia	<input type="checkbox"/>
EXCREMENTO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>
TOS:	Presente	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PRODUCCIÓN LÁCTEA:	Normal	<input type="checkbox"/>	Reducida	<input type="checkbox"/>	Interrumpida	<input type="checkbox"/>
ULTIMO PARTO:	Ninguno	<input type="checkbox"/>	-1 semana	<input type="checkbox"/>	1-4 semanas	<input type="checkbox"/>
	5 semanas	<input type="checkbox"/>	-1 año	<input type="checkbox"/>	+1 año	<input type="checkbox"/>
ALOJAMIENTO:	Agostadero	<input type="checkbox"/>	Establo	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>
ALIMENTACIÓN:	Grano	<input type="checkbox"/>	Forraje verde	<input type="checkbox"/>	Forraje seco	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>	Leche	<input type="checkbox"/>	Sust. lácteo	<input type="checkbox"/>

Especifique otros: _____

CANTIDADES POR ANIMAL:

CONSUMO DE PLANTAS TOXICAS: Sí No Desconocido

ABREVADERO

Bebedero

Estanque

Arroyo

NÚMERO DE ANIMALES EN EL HATO

NÚMERO DE ANIMALES AFECTADOS

NÚMERO:

Uno

2-3

+3

-

50-

74%

75-

89%

90-

100%

OTROS DATOS ANAMNESICOS

Ninguno

Registrados

ESPECIFIQUE:

BOVINOS
HOJA No.3 - EXAMEN CLÍNICO GENERAL

APARIENCIA: Normal Estupor Postración
 Decúbito Coma

ESTADO GENERAL: Bueno Malo
TEMPERATURA: 38.2°C 38-40 +40°C

OTRAS ANORMALIDADES: Ninguna Registrada

ESPECIFIQUE: _____

PROCEDE A EXAMINAR:

Sistema cardiovascular	<input type="checkbox"/>
Sistema digestivo	<input type="checkbox"/>
Sistema respiratorio	<input type="checkbox"/>
Sistema linfático	<input type="checkbox"/>
Sistema urogenital	<input type="checkbox"/>
Sistema locomotor	<input type="checkbox"/>
Sistema nervioso	<input type="checkbox"/>
Sistema tegumentario	<input type="checkbox"/>

O LLEVA A CABO PROCEDIMIENTOS DE:

Radiología	<input type="checkbox"/>
Cirugía	<input type="checkbox"/>
Reproducción	<input type="checkbox"/>
Terapéutica clínica	<input type="checkbox"/>
Fotografía	<input type="checkbox"/>
Necropsia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

BOVINOS
HOJA No.4 - SISTEMA CARDIOVASCULAR

FRECUENCIA CARDIACA:

-60 60-75 76-90 91-105 106-120 +120

RITMO: Regular Irregular

RUIDOS CARDIACOS: Normales Débiles
Soplo sistólico Soplo diastólico

SONIDOS PERICÁRDICOS: Secos Acuosos
Ninguno

PERCUSIÓN: Normal Matidez
cardiaca aumentada

DISTENSIÓN VENOSA: Ausente Yugular
Mamaria

PULSACIÓN VENOSA Yugular normal Yugular marcada
Mamaria marcada

MUCOSAS:

Conjuntival Normal Pálida Congestionada Ictérica
Cianótica Petequias

Oral Normal Pálida Congestionada Ictérica
Cianótica Petequias

Vaginal Normal Pálida Congestionada Ictérica
Cianótica Petequias Exudado

EDEMA:

Normal Submandibular Pre-esternal
Pared del abdomen Miembros Ascitis

INTOLERANCIA AL EJERCICIO Ninguna Observada

OTRAS ANORMALIDADES Ninguna Registradas

ESPECIFIQUE:

**SE PROCEDIÓ A OBSERVAR EL
SISTEMA**

BOVINOS
HOJA No.5 - SISTEMA RESPIRATORIO

DESCARGA NASAL: Ausente Mucosa Purulenta Hemorrágica

PERCUSIÓN SENOS MAXILARES: Claro Mate

PERCUSIÓN SENOS FRONTALES: Claro Mate

MORRO: Normal Reseco Húmedo Con costras
petequias Fotosensibilización Con úlceras

ALIENTO: Normal Quetótico Halitosis

TOS: Ocasional Ninguna Frecuente

REFLEJO TUSIGENO: Positivo Negativo Doloroso

FRECUENCIA CARDIACA: -16 16-24 25-32 +32

CARACTERÍSTICAS DE LA RESPIRACION:

Normal	Hiperpnea
Respiración abdominal	Bradipnea
Quejido inspiratorio	Quejido espiratorio

AUSCULTACIÓN:

Normal <input type="checkbox"/>	Quejidos anormales faringo-nasales <input type="checkbox"/>
Ronquera <input type="checkbox"/>	Crujidos enfisematosos <input type="checkbox"/> Silbidos <input type="checkbox"/>
Estertores húmedos <input type="checkbox"/>	Roces pleurales <input type="checkbox"/> Est. secos <input type="checkbox"/>

VOLUMEN DE RUIDOS RESPIRATORIOS:

Aumentados <input type="checkbox"/>	Disminuidos <input type="checkbox"/>	Normales <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

PERCUSIÓN:

Normal <input type="checkbox"/>	Resonancia disminuida <input type="checkbox"/>	Tos <input type="checkbox"/>
Dolor torácico <input type="checkbox"/>		

OTRAS

ANORMALIDADES

Ninguna

Registrada

ESPECIFIQUE:

**SE PROCEDIO A EXAMINAR EL
SISTEMA:**

BOVINOS
HOJA No.6 - SISTEMA DIGESTIVO

APETITO:	Normal Selectivo	<input type="checkbox"/>	Reducido Pervertido	<input type="checkbox"/>	Aumentado	<input type="checkbox"/>
MASTICACIÓN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Unilateral	<input type="checkbox"/>	Con pérdida de bolos	<input type="checkbox"/>
DEGLUCIÓN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Forzada	<input type="checkbox"/>	Nula	<input type="checkbox"/>
LABIOS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Salivación	<input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/>
ENCÍAS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Dolor	<input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/>
LENGUA:	Normales Protrusión Descamación epitelial Endurecimiento	<input type="checkbox"/>	Ulceras Hipertrofia	<input type="checkbox"/>	Dolor Vesículas	<input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Motilidad disminuida	<input type="checkbox"/>
DIENTES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Fracturas	<input type="checkbox"/>	Deformación mandibular	<input type="checkbox"/>
CARRILLOS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Lesiones	<input type="checkbox"/>
PALADAR DURO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Lesiones	<input type="checkbox"/> Fracturas <input type="checkbox"/>
RUMIA:	Observada	<input type="checkbox"/>	No observada	<input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>
TALLA DEL ABDOMEN	Normal	<input type="checkbox"/>	Distendido	<input type="checkbox"/>	Reducido	<input type="checkbox"/>
TIMPANISMO RUMINAL	Presente Cortado hacia la izquierda Borborismos de tipo intestinal	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>	Cortado hacia la derecha	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tintineo metálico	<input type="checkbox"/>
MOVIMIENTOS RUMINALES:	No palpables	<input type="checkbox"/>	<1 minuto	<input type="checkbox"/>	1-2/2 minutos	<input type="checkbox"/> 3/2 minutos <input type="checkbox"/>
REFLEJO ESTERNAL	Ventral	<input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	Doloroso	<input type="checkbox"/>
REFLEJO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

VERTEBRAL	Aumentado	<input type="checkbox"/>	Resistencia			Reflejo doloroso a la palpación	<input type="checkbox"/>
CONSISTENCIA DEL CONTENIDO RUMINAL:			Normal	<input type="checkbox"/>	Fluido	<input type="checkbox"/>	Compacto <input type="checkbox"/>
DEFORMACIONES ABDOMINALES:			Ninguna	<input type="checkbox"/>	Ventral	<input type="checkbox"/>	
Ventre de caballo	<input type="checkbox"/>		Superior izquierda			<input type="checkbox"/>	
Superior derecha			Ventral izquierda			<input type="checkbox"/>	
Ventral derecha							
CARACTERÍSTICAS DE LA DEFORMIDAD:			Con dolor	<input type="checkbox"/>	Consist. normal	<input type="checkbox"/>	Fluida <input type="checkbox"/>
			Tensa	<input type="checkbox"/>	Fetal	<input type="checkbox"/>	Otras masas <input type="checkbox"/>

BOVINOS
HOJA No.7 - SISTEMA DIGESTIVO (CONT.)

HÍGADO	Normal	<input type="checkbox"/>	Palpable	<input type="checkbox"/>	Matidez hepática aumentada	<input type="checkbox"/>		
	Dolor	<input type="checkbox"/>						
DEFECACIÓN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Ocasional	<input type="checkbox"/>	Frecuente	<input type="checkbox"/>	Tenesmo	<input type="checkbox"/>
EXCREMENTO:	Norma	<input type="checkbox"/>	Escaso líquido	<input type="checkbox"/>	Escaso sólido	<input type="checkbox"/>	Semisólido	<input type="checkbox"/>
	Abundante sólido	<input type="checkbox"/>	Abundante líquido	<input type="checkbox"/>				
COLOR DEL EXCREMENTO:	Café oscuro	<input type="checkbox"/>	Café claro	<input type="checkbox"/>	Verde	<input type="checkbox"/>	Hemorrágico	<input type="checkbox"/>
	Amarillo	<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)	<hr/> <hr/>				
OLOR DEL EXCREMENTO	Normal	<input type="checkbox"/>	Fétido	<input type="checkbox"/>	Ácido	<input type="checkbox"/>	Aromático	<input type="checkbox"/>
OTRAS ANORMALIDADES	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Registradas	<input type="checkbox"/>				
			Especifique:	<hr/> <hr/> <hr/>				
SE PROCEDIO A EXAMINAR EL SISTEMA:	<hr/>							

BOVINOS
HOJA No.8 – SISTEMA LINFÁTICO

LINFONODOS AUMENTADOS DE VOLUMEN:

Submandibular:	Derecho	<input type="checkbox"/>	Izquierdo	<input type="checkbox"/>
Prescapular:	Derecho	<input type="checkbox"/>	Izquierdo	<input type="checkbox"/>
Precurral:	Derecho	<input type="checkbox"/>	Izquierdo	<input type="checkbox"/>
Supramamario:	Derecho	<input type="checkbox"/>	Izquierdo	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/> Especifique: _____			

**NÓDULOS
SUBCUTANEOS:**

Ninguno Paredes torácicas Paredes abdominales

OTRAS ANORMALIDADES DEL SISTEMA LINFÁTICO:

Ninguna Registrada

Especifique: _____

**SE PROCEDIO A EXAMINAR EL
SISTEMA:**

BOVINOS HEMBRAS
HOJA No.9 – SISTEMA UROGENITAL

ORINA:	Escasa	<input type="checkbox"/>	Abundante	<input type="checkbox"/>	Ocasional	<input type="checkbox"/>	Frecuente	<input type="checkbox"/>
MICCIÓN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Dolorosa	<input type="checkbox"/>	Intermitente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
VULVA:	Normal	<input type="checkbox"/>	Inflamada	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Tumores	<input type="checkbox"/>
	Papilomas	<input type="checkbox"/>	Exudado	<input type="checkbox"/>	Retención placentaria	<input type="checkbox"/>	Vesículas	<input type="checkbox"/>
	Rasgada	<input type="checkbox"/>	Pústulas	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
ESTRO:	Presente	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
VAGINA:	Normal	<input type="checkbox"/>	Congestionada	<input type="checkbox"/>	Ulceras	<input type="checkbox"/>	Ruptura	<input type="checkbox"/>
	Prolapso	<input type="checkbox"/>	Petequias	<input type="checkbox"/>	Vaginitis granulomatosa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Hemorragia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
DESCARGA VAGINAL:	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Ligera	<input type="checkbox"/>	Copiosa	<input type="checkbox"/>	Mucosa	<input type="checkbox"/>
	Hemorrágica	<input type="checkbox"/>	Purulenta	<input type="checkbox"/>	Fétida	<input type="checkbox"/>	Fluida	<input type="checkbox"/>
SECRECIÓN MAMARIA:	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Leche	<input type="checkbox"/>	Calostro	<input type="checkbox"/>	Coag. de leche	<input type="checkbox"/>
	Purulenta	<input type="checkbox"/>	Hemorrágica	<input type="checkbox"/>	Acuosa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
UBRE:	Normal	<input type="checkbox"/>	Firme	<input type="checkbox"/>	Endurecida	<input type="checkbox"/>	Absceso	<input type="checkbox"/>
	Color azul	<input type="checkbox"/>	Inflamada	<input type="checkbox"/>	Edematosa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PEZONES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Asimétricos	<input type="checkbox"/>	Suplementarios	<input type="checkbox"/>	Estenosis	<input type="checkbox"/>
	Papilomas	<input type="checkbox"/>	Fístulas	<input type="checkbox"/>	Heridas	<input type="checkbox"/>	Viruela	<input type="checkbox"/>
MASTITIS:	Con dolor	<input type="checkbox"/>	Sin dolor	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
LOCALIZACIÓN:	Cuarto anterior izquierdo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cuarto posterior izquierdo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Cuarto anterior derecho	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cuarto posterior derecho	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

OTRAS ANORMALIDADES DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO:

Ninguna Registrada

Especifique:

**SE PROCEDIO A EXAMINAR EL
SISTEMA:**

BOVINOS HEMBRAS
HOJA No.9 B – PALPACIÓN RECTAL HEMBRAS

OVARIOS:		Estático	Folículo	Normal	Anormal
Derecho					
Izquierdo					

	Fosa o cuerpo hemorrágico post ovulatorio	Cuerpo lúteo	Otras anomalías
Derecho			
Izquierdo			

TAMAÑO:		Normal	Reducido	Aumentado
Derecho				
Izquierdo				

TROMPAS:	Hipertrofia derecha	<input type="checkbox"/>	Hipertrofia izquierda	<input type="checkbox"/>	
ÚTERO:	No hipertrofia	<input type="checkbox"/>	Adherencias	<input type="checkbox"/>	Fimbria <input type="checkbox"/>
	Turgente	<input type="checkbox"/>	Prolapso	<input type="checkbox"/>	Flácido <input type="checkbox"/>
	Piometra	<input type="checkbox"/>	Cuerno derecho alargado	<input type="checkbox"/>	Cuerno izquierdo alargado <input type="checkbox"/>
	Feto momificado	<input type="checkbox"/>	Endurecimientos intrauterinos	<input type="checkbox"/>	Infantilismo uterino <input type="checkbox"/>
POSICIÓN FETAL		<input type="checkbox"/>	anormal	<input type="checkbox"/>	
PRESENTACIÓN:	Anterior	<input type="checkbox"/>	Posterior	<input type="checkbox"/>	Distocia <input type="checkbox"/>
CUELLO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Abierto	<input type="checkbox"/>	Cerrado <input type="checkbox"/>
	Hipertrofiado	<input type="checkbox"/>			
GESTACIÓN:	Positiva	<input type="checkbox"/>	Negativa	<input type="checkbox"/>	Producto muerto <input type="checkbox"/>
	Aborto	<input type="checkbox"/>			
RUMEN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Impactación	<input type="checkbox"/>	Timpanismo <input type="checkbox"/>
ABOMASO:			Desplazamiento derecha	<input type="checkbox"/>	Desplazamiento izquierda <input type="checkbox"/>
	Torsión derecho	<input type="checkbox"/>	No palpable	<input type="checkbox"/>	
RIÑONES:			Derecho hipertrofiado	<input type="checkbox"/>	No palpable <input type="checkbox"/>
	Normales	<input type="checkbox"/>	Izquierdo hipertrofiado	<input type="checkbox"/>	
	hipertrofiado	<input type="checkbox"/>	No palpable	<input type="checkbox"/>	
URÉTERES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Hipertrofiados	<input type="checkbox"/>	
VEJIGA:	Normal	<input type="checkbox"/>	Llena	<input type="checkbox"/>	Vacía <input type="checkbox"/>

LINFONODOS PÉLVICOS ILIACOS INT.	Rasgada	<input type="checkbox"/>	Dolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Normales	<input type="checkbox"/>	Anormales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARCO PÉLVICO PERISTALSIS INTESTINAL	Normal	<input type="checkbox"/>	Fractura	<input type="checkbox"/>	Distensión sinfisiaria <input type="checkbox"/>
	Normal	<input type="checkbox"/>	Reducida	<input type="checkbox"/>	Aumentada <input type="checkbox"/>
OTRAS ANORMALIDADES EN PALPACIÓN RECTAL:			Ninguna	<input type="checkbox"/>	Registrada <input type="checkbox"/>

ESPECIFIQUE:

BOVINOS MACHOS
HOJA No.10 – SISTEMA UROGENITAL

PENE:	Normal	<input type="checkbox"/>	Inflamado	<input type="checkbox"/>	Papilomas	<input type="checkbox"/>
	Estenosis uretral	<input type="checkbox"/>	Exudado uretral	<input type="checkbox"/>	Fractura	<input type="checkbox"/>
PREPUCIO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Inflamado	<input type="checkbox"/>	Alargado	<input type="checkbox"/>
	Corto	<input type="checkbox"/>	Hematoma	<input type="checkbox"/>	Ulcerado	<input type="checkbox"/>
	Neoplasias	<input type="checkbox"/>	Lesiones	<input type="checkbox"/>		
ESCROTO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Hernias	<input type="checkbox"/>
TESTÍCULO DERECHO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Hipertrofia	<input type="checkbox"/>	Hipotrofia	<input type="checkbox"/>
TESTÍCULO IZQUIERDO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Hipertrofia	<input type="checkbox"/>	Hipotrofia	<input type="checkbox"/>
EPIDÍDIMOS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Várices	<input type="checkbox"/>	Inflamación	<input type="checkbox"/>
OTRAS ANORMALIDADES:	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Registrada	<input type="checkbox"/>		
	Especifique:	_____				

PALPACIÓN RECTAL MACHO

RUMEN:	Normal	<input type="checkbox"/>	Impactación	<input type="checkbox"/>
	Timpanismo	<input type="checkbox"/>		
RIÑONES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Deformidad	<input type="checkbox"/>
	Hiperplasia izquierdo	<input type="checkbox"/>	Hiperplasia derecho	<input type="checkbox"/>
	Hipoplasia izquierdo	<input type="checkbox"/>	Hipoplasia derecho	<input type="checkbox"/>
VEJIGA:	Normal	<input type="checkbox"/>	Llena	<input type="checkbox"/>
	Vacía	<input type="checkbox"/>	Rasgada	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		
URÉTERES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Hipertrofiados	<input type="checkbox"/>
	Derecho	<input type="checkbox"/>	Izquierdo	<input type="checkbox"/>
GANGLIOS LINFÁTICOS :				
ILIACOS INTERNOS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Anormales	<input type="checkbox"/>
ÓRGANOS GENITALES:	Normales	<input type="checkbox"/>	Anormales	<input type="checkbox"/>
PERÍSTALSIS INTESTINAL:	Normal	<input type="checkbox"/>	Reducida	<input type="checkbox"/>
	Aumentada	<input type="checkbox"/>		
OTRAS ANORMALIDADES EN LA PALPACIÓN RECTAL:	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Registrada	<input type="checkbox"/>
	Especifique:	_____		

**SE PROCEDIO A EXAMINAR EL
SISTEMA:**

BOVINOS
HOJA No.11 – SISTEMA LOCOMOTOR

CUADRIPEDESTACIÓN: FRACTURAS LOCALIZACIÓN: MIEMBRO:	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>
	Pelvis	<input type="checkbox"/>	Tórax	<input type="checkbox"/>	Cabeza	<input type="checkbox"/>
	AD	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>	Humero	<input type="checkbox"/>
	PD	<input type="checkbox"/>	PI	<input type="checkbox"/>	Fémur	<input type="checkbox"/>
	Tibia	<input type="checkbox"/>	Metacarpo/metatarso	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
			Especifique:	_____		
LUXACIONES:	Coxofemoral	<input type="checkbox"/>	Escapular	<input type="checkbox"/>	Otras	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Especifique:	<input type="checkbox"/>		
TIPO DE FRACTURA: ARTICULACIONES:	Reducida	<input type="checkbox"/>	Sin reducir	<input type="checkbox"/>	Callo óseo	<input type="checkbox"/>
	Normales	<input type="checkbox"/>	Lesiones	<input type="checkbox"/>	Dolor	<input type="checkbox"/>
	Absceso	<input type="checkbox"/>	Hipertrofia	<input type="checkbox"/>	Exostosis	<input type="checkbox"/>
	Inflamación	<input type="checkbox"/>				
LOCALIZACIÓN:	Carpal	<input type="checkbox"/>	Tarsal	<input type="checkbox"/>	Metatarso	<input type="checkbox"/>
	Metacarpo	<input type="checkbox"/>	Otras:	<input type="checkbox"/>		
			Especifique:	_____		
MIEMBRO:	AD	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>		
	PD	<input type="checkbox"/>	PI	<input type="checkbox"/>		
OTRAS ANORMALIDADES:	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Registrada	<input type="checkbox"/>		
	Especifique:	_____				

SE PROCEDIO A EXAMINAR EL SISTEMA:

BOVINOS
HOJA No.12 – SISTEMA TEGUMENTARIO

OREJAS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Anormales	<input type="checkbox"/>	Lesiones	<input type="checkbox"/>
	Dolor	<input type="checkbox"/>	Ixodidiasis	<input type="checkbox"/>		
PIEL:	Normal	<input type="checkbox"/>	Alopecia	<input type="checkbox"/>	Pediculosis	<input type="checkbox"/>
	Hipoderma	<input type="checkbox"/>	Fotosensibilización	<input type="checkbox"/>	Ixodidiasis	<input type="checkbox"/>
	Dermatomicosis	<input type="checkbox"/>	Abscesos subcutáneos	<input type="checkbox"/>	Enfisema subcutáneo	<input type="checkbox"/>
	Papilomatosis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
LOCALIZACIÓN:	Cuello	<input type="checkbox"/>	Cola y tronco	<input type="checkbox"/>	Cabeza	<input type="checkbox"/>
	Miembros	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
OMBLIGO:	Normal	<input type="checkbox"/>	Sangrante	<input type="checkbox"/>	Absceso	<input type="checkbox"/>
	Intlamación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
PEZUÑAS:	Normales	<input type="checkbox"/>	Grietas	<input type="checkbox"/>	Dolor	<input type="checkbox"/>
	Deformes	<input type="checkbox"/>	Pérdida	<input type="checkbox"/>		
ESPACIO INTERDIGITAL:	Abscesos y vesículas	<input type="checkbox"/>	Fístulas y úlceras	<input type="checkbox"/>		
	Olor normal	<input type="checkbox"/>	Olor fétido	<input type="checkbox"/>		
RODETES CORONARIOS LOCALIZACIÓN MIEMBRO:	Normales	<input type="checkbox"/>	Inflamación	<input type="checkbox"/>	Úlceras	<input type="checkbox"/>
	AD	<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>		
	PD	<input type="checkbox"/>	PI	<input type="checkbox"/>		
REGIÓN PERINEAL:	Limpia	<input type="checkbox"/>	Teñida c/ exudado	<input type="checkbox"/>	Teñida c/ excremento	<input type="checkbox"/>
OTRAS ANORMALIDADES:	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Registrada	<input type="checkbox"/>		
	Especifique:					

SE PROCEDIO A EXAMINAR EL SISTEMA:

BOVINOS

HOJA No.13 – SISTEMA NERVIOSO Y ESTESIOLOGÍA

DESPLAZAMIENTO:	Normal	<input type="checkbox"/>	En línea recta	<input type="checkbox"/>	En círculos	<input type="checkbox"/>
	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Cojera	<input type="checkbox"/>	Decúbito	
ACTITUD:	Normal	<input type="checkbox"/>	Contracciones tónico clónicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tetania		Cuello arqueado lateralmente			
	Opistotonos	Hiperexcitabilidad				
	Angustia	Hipoexcitabilidad				

REFLEJOS

REFLEJOS INTERDIGITALES **NORMAL** **HIPOEXITABILIDAD** **HIPEREXITABILIDAD**

A.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROTULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUBITAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISIÓN: Normal Anormal Fotofobia

REFLEJO PROTECTIVO DIRECTO Positivo Negativo

REFLEJO PROTECTIVO CRUZADO. **IZQUIERDO DERECHO**

Positivo | |

Negativo | |

CORNEA:	Normal	Opaca	Otras anomalías
PÁRPADOS:	Normales	Inflamados	Carcinoma
SECRECIÓN OCULAR:	Unilateral	Bilateral	Lacrimal

AUDICIÓN	Purulenta	
OREJAS (POSICIÓN)	+	-
	Normal	Anormal

OTRAS

ANORMALIDADES:

Ninguno
Especifique:

Registrada

BOVINOS
HOJA No.14 – MUESTREO, DIAGNOSTICO Y PRONÓSTICO

SE LLEVARON A CABO SONDEOS:	Uretral	<input type="checkbox"/>	Cérvico vaginal	<input type="checkbox"/>
	Naso-esofágico	<input type="checkbox"/>	Intestinal	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>		
SE TOMARON MUESTRAS:	Sangre+ heparina	<input type="checkbox"/>	Sangre + EDTA	<input type="checkbox"/>
	Sangre coagulada	<input type="checkbox"/>	Excremento	<input type="checkbox"/>
	Orina	<input type="checkbox"/>	Leche	<input type="checkbox"/>
	Calostro	<input type="checkbox"/>	Exudado nasal	<input type="checkbox"/>
	Exudado lavado / hisopo vaginal			<input type="checkbox"/>
	Exudado lavado / hisopo prepusial			<input type="checkbox"/>
	Exudado ocular	<input type="checkbox"/>	Exudado uterino	<input type="checkbox"/>
HISOPO:	Rectal	<input type="checkbox"/>	Cervical	<input type="checkbox"/>
	Uretral	<input type="checkbox"/>	Placenta	<input type="checkbox"/>

FETO:	<input type="checkbox"/>	CONTENIDO RUMINAL:	<input type="checkbox"/>
BIOPSIA RENAL:	<input type="checkbox"/>	CONTENIDO RUMINAL:	<input type="checkbox"/>
BIOPSIA HEPÁTICA:	<input type="checkbox"/>	SALIVA:	<input type="checkbox"/>
ABSCESO ABIERTO:	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
		ESPECIFIQUE:	_____

PARA:	Virología	<input type="checkbox"/>	Bacteriología	<input type="checkbox"/>	Parasitología	<input type="checkbox"/>
	Hematología	<input type="checkbox"/>	Urología	<input type="checkbox"/>	Inmunología	<input type="checkbox"/>
	Histopatología	<input type="checkbox"/>				
	Exámenes especiales:					

EXÁMENES ORDENADOS

SE ORDENÓ LLEVAR A CABO PROCEDIMIENTOS DE:

Radiología	<input type="checkbox"/>	Cirugía	<input type="checkbox"/>	Fotografía	<input type="checkbox"/>	Reproducción	<input type="checkbox"/>
Terapéutica clínica	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Especifique:	_____		

DIAGNOSTICO CLÍNICO TENTATIVO: _____

PRONÓSTICO:

Letal
Leve vital
Bueno

<input type="checkbox"/>	Grave funcional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Leve funcional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>

COMENTARIOS

BOVINOS
HOJA No.15 - RESULTADOS Y SECUELAS

DIAGNÓSTICO

Bacteriológico	<input type="checkbox"/>	Parasitológico	<input type="checkbox"/>	Viroológico	<input type="checkbox"/>
Hematológico	<input type="checkbox"/>	Urológico	<input type="checkbox"/>	Inmunológico	<input type="checkbox"/>
Histopatológico	<input type="checkbox"/>	Radiológico	<input type="checkbox"/>		

INTEGRAL

Primario:
Secundario:

OBSERVACIONES Y TRATAMIENTO

SOLUCIÓN:	Murió	<input type="checkbox"/>	Agravación del cuadro	<input type="checkbox"/>
	Sin cambio	<input type="checkbox"/>	Recuperación total	<input type="checkbox"/>
	Recuperación parcial	<input type="checkbox"/>	Tratamiento suspendido	<input type="checkbox"/>
	Sometido a observación	<input type="checkbox"/>	Sacrificio in extremis	<input type="checkbox"/>
	Venta parcial	<input type="checkbox"/>	Sacrificado para su venta	<input type="checkbox"/>
	Incinerado total	<input type="checkbox"/>	Vendido/traslado	<input type="checkbox"/>

DIAGNOSTICO POS MORTEM: Ninguno Registrado
Especifique _____

DURACIÓN DE LA ENFERMEDAD:

7 días 1-4 semanas 1-3 meses + 3 meses

RECIBIDAS: Registradas No registradas Ninguna

OBSERVACIONES POSTERIOR AL CASO

-1 mes 1 mes 3 meses 6 meses 1 año

COMENTARIOS:
