



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS**

## **PLANILLA DE DATOS DE CASOS CLÍNICOS DE GRANDES ANIMALES**

**Información complementaria para las IP que se encuadran dentro del orientador “caso o una serie de casos”**

---

### **INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO Y DEL CASO**

#### **Datos generales**

Ubicación geográfica del establecimiento:

Nota aclaratoria: se puede mencionar el nombre del establecimiento, con notificación escrita de su representante legal o propietario.

#### **Datos generales del campo**

**Superficie:**

Superficie total del establecimiento (Alquilada/Propia):

**Actividades productivas:**

AGRICULTURA (Superficie/proporción estimada):

GANADERÍA (Superficie/proporción estimada):

Tipo de actividad ganadera: ej. haras, cría, tambo, granjas de cría y/o terminación,

Número de animales en el establecimiento:

Número de animales en la categoría presentada:

Reposición propia o compra:

**Ingreso de animales de otros establecimientos:** indicar por ejemplo capitalización, servicios, compra de pollitos BB, etc.

**Alimentación:**

Superficie de los recursos forrajeros: Pasturas /verdeos de verano /verdeos de invierno

Forrajes:

Alimentación con balanceados:

Datos de calidad de agua de bebida:

**Manejo reproductivo:**

Servicio (indique tipo y meses):

**Sanidad:**

Planes sanitarios por categoría presentada

**Porcentajes de productividad a considerar en los diferentes sistemas productivos: Ej:** Porcentaje de preñez, fecundación en aves, Porcentaje de parición, Porcentaje de señalada, Intervalo parto-concepción:

**Antecedentes**

Enfermedades infecciosas, parasitarias y tóxicas en el establecimiento y otros aspectos que considere necesarios.

**Caso clínico**

Especie

Categoría en la cual se presenta el caso:

Número de animales en el lote:

Tipo de alimentación / suplemento. Detalle tipo y cantidad de alimento suministrado

Disponibilidad al alimento:

Plan sanitario del lote problema:

Descripción de los signos clínicos:

Tiempo transcurrido entre el comienzo de los signos y la muerte:

Tiempo transcurrido desde la primera muerte:

Morbilidad/Letalidad/Mortalidad:

Tratamientos y respuesta:

**Observación del animal vivo:**

Signos:

Grado de deshidratación:

Temperatura corporal:

Resultado de examen de mucosas y ganglios superficiales:

Frecuencia cardíaca/respiración:

Locomoción:

**Muestras a tomar:**

(Indicar localización anatómica de la cual se tomó la muestra)

	<b>Muestras derivadas</b>	<b>Identificación</b>	<b>Análisis a solicitar</b>	<b>Resultado</b>
<b>Lab. Bacteriología</b>				
<b>Lab. Virología</b>				
<b>Lab. Toxicología</b>				
<b>Lab. Histopatología</b>				

**Animal muerto y/o sacrificado:**

Antes de realizar la necropsia detalle lo observado externamente, edad, pelaje, cualquier alteración o anomalía que usted considere de importancia.

**PLANILLA DE NECROPSIA**

Especie:

Raza:

Sexo:

Categoría:

Grado de putrefacción (0-3):

Identificación del animal:

Elabore una tabla de doble entrada consignando los órganos observados y las alteraciones macroscópicas en cada uno de ellos.

Complete la siguiente tabla con las muestras tomadas y remitidas para análisis.

	<b>Muestras derivadas</b>	<b>Identificación</b>	<b>Análisis a solicitar</b>	<b>Resultado</b>
<b>Lab. Bacteriología</b>				
<b>Lab. Virología</b>				
<b>Lab. Toxicología</b>				
<b>Lab. Histopatología</b>				

## **COMENTARIOS**

---

## **ANEXOS**

---

Fotografías, videos, informes de laboratorio y otros que considere de importancia.