

LEISHMANIASIS EN PERROS SÍNTOMAS CLÍNICOS Y TERAPIA

Este resumen proviene de www.artemisiavet.de

Nombre del paciente / número de paciente consecutivo	Evaluación 1, fecha	Evaluación 2, fecha	Evaluación 3, fecha	Evaluación 4, fecha	Evaluación 5, fecha
Fecha de nacimiento: _____ Raza: _____ Género: _____ Peso: _____ Otras enfermedades : _____ _____ _____					
Persona de contacto de paciente Saludo, nombre, apellido: _____ Dirección: _____ Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____					
Estado antes del inicio de la observación					

Tratamiento anterior? _____ _____ _____					
Si es así, ¿Con qué? ¿Dosificación? ¿Período? _____ _____ _____ _____ _____					
Síntomas clínicos	aplicable	aplicable	aplicable	aplicable	aplicable
Pérdida de peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida de apetito o antojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linfadenomegalia generalizada (inflamación de los ganglios linfáticos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apatía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esplenomegalia (bazo agrandado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliuria (aumento de la micción)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polidipsia (sed excesiva/frecuente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vómito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membranas mucosas pálidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ojo					

Conjuntivitis nodular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blefaritis exfoliativa, ulcerosa o nodular (inflamación del margen del párpado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Queratoconjuntivitis sicca (síndrome del ojo seco) o queratoconjuntivitis normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uveítis anterior (reacción inflamatoria en la parte frontal del ojo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endoftalmitis (infección dentro del ojo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piel					
Dermatitis exfoliativa sin picazón (caspa severa) con o sin pérdida de cabello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatitis erosiva-ulcerosa (pérdida de tejido superficial de la piel - inflamación ulcerosa de la piel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatitis nodular (inflamación de la piel en forma de nódulos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatitis papular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatitis pustular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diverso					
Problemas de movimiento, cojera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliartritis erosiva o no erosiva y polimiositis (inflamación de articulaciones y músculos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osteomielitis erosiva o no erosiva (inflamación del hueso/médula ósea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemorragias nasales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onicogriposis (uñas en garra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desórdenes neurológicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miositis de los músculos masticadores (inflamación de esos músculos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades vasculares (vasculitis sistémica y tromboembolismo arterial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones ulcerativas o nodulares de la mucosa y de las uniones mucocutáneas (en la zona de la boca, los genitales y la nariz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si están disponibles, debe también los siguientes valores:					
Valor de hierro sérico (mg/dl):					
Título de babesiosis Valor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de anaplasma Valor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de ehrlichiosis Valor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de rickettsiosis Valor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Título de dirofilariosis Valor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frotis de sangre disponible:					
Histologías disponibles:					
PCR: diagnóstico:					
Hematología/Hemostasia					
Trombocitopenia (recuento bajo de plaquetas en la sangre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alteración de la hemostasia secundaria (hemostática)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alteración de fibrinólisis (disolución de un coágulo de sangre por el cuerpo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perfil sérico bioquímico, incluida la electroforesis de proteínas					
Hiperproteinemia (niveles elevados de proteínas en el plasma sanguíneo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso afirmativo, ¿Dosificación? ¿Período? <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Editor y contacto:

Dr. med. vet. Elmar Breuer
 Fachtierarzt für Pathologie / prakt. Tierarzt
 Östliche Allee 11
 D- 79379 Müllheim
 Alemania

Correo electrónico: patienten@ibd-hund.de