

HISTORIA CLINICA

FECHA DE ENTRADA: 03 de Abril / 09Hx. No. 390

No. ID _____

ACTA DE ENTREGA No.: 390ENTIDAD Y/O PERSONA DE CONTACTO: Zoologico de Matecana

ACTA DE LIBERACION No.: _____

NOMBRE CIENTIFICO Y COMUN: Tremarctos ornatus - Oso de AnteojosEDAD APROX: 2 años ADULTO ☒ JUVENIL ☐ NEONATO ☐ SEXO: M PESO: _____ESTADO REPRODUCTIVO: 4 meses EnteroPROCEDENCIA: CAUTIVERIO ☒ VIDA SILVESTRE ☐Zoologico de Matecana - PereiraCAUTIVERIO: CUANTO TIEMPO Y PERSONAS EN CONTACTO: El individuo
nacio en cautiverio

DIETA: _____

FRECUENCIA: _____ CONSUMO: _____

TIPO DE ENCIERRO: _____

CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: SI ☒ NO ☐CUALES: En un habitat con su madre

HISTORIA:

El individuo nace en el zoologico de Matecana, Durante
la primera etapa de vida vivió con su madre en el mismo
habitat pero esta comienza a agredirlo y tuvo que ser reubi-
cado en otro habitat. En el ecologico no se tiene el espa-
cio suficiente para el ejemplar, así que se decide hacer
la reubicación en el CREAM.

ENFERMEDADES PREVIAS:

SI ☒

NO ☐

CUALES: A los 5 meses de edad presenta diarrea

TRATAMIENTOS PREVIOS Y RESPUESTA

Se trata con Metronidazol 3ml por 5 días

VERMIFUGACIONES:

FECHA	PRODUCTO	CANTIDAD
No reportan		

VACUNACIONES:

SI: ☐ NO: ☒ VACUNACIONES: _____

COMPORTAMIENTO INICIAL SIN CONTACTO:

ACTIVO ☒

DEPRIMIDO ☐

OTRO ☐

OTRO: _____

NIVEL DE AGRESIVIDAD O MANSEDUMBRE DEL INDIVIDUO:

Aunque el individuo se encuentra acostumbrado a la presencia de las personas en ocasiones muestra comportamientos agresivos empujando la malla del habitat con su cuerpo

PRESENCIA DE MUTILACIONES:

SI ☐

NO ☒

LUGAR Y GRAVEDAD: _____

EXAMEN FISICO

T°: _____ °C _____	1. GENERAL	N A NE ☐ ☒ ☐	6. DIGESTIVO	N A NE ☒ ☐ ☐
FC: _____ ppm _____	2. TEGUMENTO	☒ ☐ ☐	7. GENITOURIN	☒ ☐ ☐
FR: _____ rpm	3. MUSCU/ESQUE	☐ ☒ ☐	8. ORG. SENTI	☒ ☐ ☐
MM: _____ TLLC: _____	4. CIRCULATORIO	☒ ☐ ☐	9. SIST. NERVIO	☒ ☐ ☐
ACT: <u>Alerta</u>	5. RESPIRATORIO	☒ ☐ ☐	10. SIST. LINFAT	☐ ☐ ☐
TEMP: _____				
CC: <u>4/5</u>				
PESO: _____				

RESTRICCION: SI _____ NO _____ TIPO: FISICA ☐ QUIMICA ☐

PRODUCTO, DOSIS, TIEMPO PROCEDIMIENTO: _____

VIA DE ADMINISTRACION: _____

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI _____ NO _____ : CUALES: _____

HALLAZGOS ANORMALES:

1. Sobre peso - Condición corporal 4/5

LISTA PROBLEMAS	DL. DIFERENCIALES	PLANES DL.	PLANES TRATAM.
1. Sobrepeso	I(1) exceso de	Cuadro hemático	I. Dieta con cantidad
2.	carbohidratos en	Perfil renal y	des adecuadas de
3.	la dieta, Ausen-	hepático	Fibra y proteína, + en
4.	cia de ejercicio		Carbohidratos.
5.			Preparar un habitat

amplio en el que el individuo
tenga una gran movilidad

DESTINO DEL INDIVIDUO:

MANEJO VETERINARIO ☐ HOSPITALIZACION ☐ REHABILITACION ☒

CUARENTENA ☒ PERIODO DE CUARENTENA: _____ DIAS

OTRO DESTINO:

REUBICAR EN OTRO SITIO ☐ REHABILITACION NO POSIBLE ☐ EUTANASIA ☐

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE:

SOLITARIA ☒

GRUPO ☐

ESPECIE DE HABITOS Y/O COSTUMBRES:

DIURNO ☐

NOCTURNO ☐

NIVEL DE PELIGROSIDAD:

BAJO ☐

MEDIO ☐

ALTO ☐

RECOMENDACIONES DE ALOJAMIENTO: _____

Hx: 390

Pág: 01



HOJA DE EVOLUCION

03/04/09	Ingresó al CREAM; Es ubicado en un hábitat con vegetación, fuente de agua y un área de resguardo; el hábitat es lo suficientemente grande para permitir la movilidad del animal. Posee un túnel que comunica su hábitat con otros osos en rehabilitación en donde solo se permite el contacto visual, con el fin de evitar agresiones entre ellos. Desde que llegó ha intentado escapar y se ha tenido que hacer varios mantenimientos del hábitat.
22/oct/09	El individuo es llevado hacia el túnel del hábitat y se coloca una puerta para aislarlo con el fin de cambiar algunos paños que sostienen la malla del hábitat.
18/Nov/09	El individuo escapa del hábitat batiendo y hueco en la malla, para este día no se cuenta con un anestésico de alta concentración y por lo tanto no puede ser tranquilizado por medio de un dólor. Se usa un lazo amarrado al pecho y otro a la región lumbosacra; de esta el individuo es conducido a su hábitat. Se debe reforzar la malla. En los dos primeros días después del escape el ejemplar se encuentra bastante decaído y no come.

D: Datos

A: Análisis

PDx: Planes diagnósticos

PTx: Planes de tratamiento

	Con el paso del tiempo se observa una evolución favorable y el individuo recupera el apetito
02-VIII-2010	Alerta, activo. Buen consumo de alimento, orina y defeca normalmente. El día de hoy el individuo abre un hueco en la malla de su hábitat y escapa hacia la montaña. En horas de la tarde-noche no hay rastros de él. Se suspende la búsqueda para reiniciar mañana a primera hora. Ana M. Echeverry. TP: 17352.
03-VIII-10	Se preparan dardos tranquilizantes para restringir químicamente al individuo una vez aparezca, que contienen: - ketamina: 10mg/kg, 900 mg DT, 18 ml - Xilazina: 1mg/kg, 90 mg DT, 4.5 ml. - Atropina: 0.022 mg/kg, 1.98 mg DT, 2 ml Se inyectarán a través de una cervatana, por vía IM. Adicionalmente se coloca una trampa de comida. En horas de la tarde no ha sido posible capturar al animal. Para el cálculo de las dosis de tranquilizante se aproxima un peso corporal de 90 kg. Ana M. Echeverry. TP: 17352
04-VIII-10	Alerta, nervioso. El animal es capturado con una trampa de comida, luego tranquilizado con dardos y llevado a su hábitat.

D: Datos

A: Análisis

P: Planes

Dx: Diagnósticos

Tx: Tratamiento

Historia No. 390

Página No. 03

Fecha	Hoja de Evolución
	Peso corporal: 140 Kg. CC: 3/5. El animal se recupera adecuadamente de la restricción química y la jaula es reparada en los puntos débiles.
09/Sept/10	Alerta, Activo. El individuo abre un hueco en la malla en las horas de la mañana y escapa, causa daños en un encierro cercano donde hay 3 coblotos. Es llevado casi inmediatamente por uno de los cuidadores con alimento al habitat donde ingresa sin ninguna resistencia. Se realiza limpieza del habitat y se arregla la malla con alambre reforzando los puntos débiles. <i>Araceli Edmundo TP: 17352.</i>
10/Sept/10	El individuo se encuentra Alerta, activo y presenta buen consumo de alimento. El día de hoy rompe uno de los palos que sostienen la malla pero no escapa, se refuerza y arregla el habitat nuevamente. <i>Araceli N.P. 16060</i>
15/Sept/10	Individuo alerta, Activo, consumo normal de alimento, heces y orina normales. Ya que el individuo se encuentra aburrido en el habitat se realiza enriquecimiento ambiental introduciendo "Chusque", presenta buen comportamiento, se aumenta la ración diaria de avena para que no intente escapar nuevamente. <i>Araceli N.P. 16060</i>
30/Sept/10	Se realiza enriquecimiento alimenticio con un cascarrón de coco y melao, se introduce melao por un hueco realizado al coco y se deja en habitat. El individuo se encuentra alerta, activo se nota que ha subido un poco de peso, está comiendo bien, heces compactas. <i>Araceli N.P. 16060</i>
14/Oct/10	Individuo alerta, activo, es llevado por el embudo hacia abajo ya que se va a realizar limpieza del habitat, no pone resistencia. Se realiza enriquecimiento alimenticio dejando en el habitat 3 moras de "fuya" ya que en vida silvestre el oso andino se alimenta de ellas, tan pronto como se le permite subir comienza a consumir la planta. En las horas de la tarde el animal vomita, posiblemente por indisposición alimenticia, sin embargo no se pueden sacar el resto de "fuya" ya que el habitat ya fue cerrado nuevamente. <i>Araceli N.P. 16060</i>

D: Datos A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Historia No. 390

Página No. 04

Fecha	Hoja de Evolución
16/Oct/10	Individuo alerta, activo. Hoy presenta un episodio de diarrea posiblemente debido al consumo de "Puya". No se realiza ningún tipo de tratamiento ya que el individuo presenta una gastroenteritis alimentaria donde se han presentado solo dos episodios: uno de vómito y uno de diarrea que desaparecieron al momento que el individuo dejó de consumir esta planta. Siembras se mantiene en observación. Pendiente evolución. No presenta decaimiento. <i>Ang</i> NP 16060.
22/Oct/10	El individuo se encuentra alerta, activo. No presenta signos de deshidratación, no hay síntomas de gastroenteritis, no ha presentado más episodios de vómito o diarrea, consumo de alimento normal. No se volverá a suministrar "Puya" ya que el individuo no la tolera. <i>Ang</i> NP 16060.
29/Oct/10	El individuo aparece decaído, no quiso comerse la avena que se suministra diariamente, no presenta signos ni síntomas de enfermedad, posible depresión y aburrimiento. Pendiente evolución y enriquecimiento. <i>Ang</i> NP 16060.
30/Oct/10	Individuo alerta, Activo. Estado anímico normal, se para de la cama y camina. Comportamiento habitual. <i>Ang</i> NP 16060.
31/Nov/10	Se realiza enriquecimiento alimenticio con "Bramelida" ya que es un alimento habitual del oso andino en vida silvestre. La acepta y se la come sin ningún problema, parece gustarle mucho. Se detecta dificultad al moverse, O.C 415 presenta sobrepeso, desde hoy se disminuye ración diaria de avena que habitualmente es 1 Galon. y se cambia un día de concentrado por fruta. <i>Ang</i> NP 16060.
15/Nov/10	Individuo alerta, activo. Se reporta que ha estado molestando en la malla desde que se disminuyó la ración de avena y se cambió dieta habitual. No se come muy bien la fruta. Se revisa la malla dos veces al día para evitar fugas. <i>Ang</i> NP 16060.
22/Nov/10	Individuo alerta, activo. El día de hoy rompió la malla en una esquina pero no logra escapar ya que se está revisando constantemente. <i>Ang</i> NP 16060.

D: Datos A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Historia No. 390

Página No. 05

Fecha	Hoja de Evolución
27/Nov/10	Individuo alerta, activo. En los últimos 3 días ha estado intentando romper la maya ya que no se ha suministrado arena. Se realiza enriquecimiento alimenticio suministrando Bromelidas. <i>MP 16060</i>
28/Nov/10	Individuo alerta, activo. No se comió la fruta suministrada ayer, se suministran Bromelidas como alimento y enriquecimiento alimenticio. <i>MP 16060</i>
29/Nov/10	Individuo alerta, activo. El día de hoy el individuo rompe la malla y abre un hueco logrando escapar, se intenta ingresar al individuo con alimento al habitat pero éste se rehúsa, no se cuentan con dardos grandes en el centro por lo tanto no puede ser tranquilizado. El individuo no se muestra agresivo o temeroso a la presencia humana, busca contacto con otros individuos de su misma especie. El individuo es visualizado por última vez a la 1:20 pm en la tarde-noche se realiza búsqueda por el sendero pero no hay rastro de él. Se deja alimento en los alrededores del habitat de una casa de la misma especie "Bambi" para que se alimente y no se aleje del centro. <i>MP 16060</i>
30/Nov/10	No hay rastro del individuo, no comió el alimento dejado. Se realiza búsqueda por el sendero y donde fue visto por última vez pero no se encuentran huellas ni rastro que nos puedan indicar por donde se fue, se realiza la última búsqueda en los horas de la tarde sin ningún resultado. Se realizara búsqueda mañana nuevamente. <i>MP 16060</i>
01/Dic/10	El día de hoy se realiza una búsqueda con todo el personal del centro por el sendero, se logra visualizar al individuo pero este huye al visualizarnos, se mete hacia el monte, en ese momento no es posible seguir el rastro ya que el bosque es muy denso. Después de una hora de búsqueda se encuentran rastro del individuo en el sendero, defeca y estuvo alimentándose con Bromelidas, se sigue el rastro que conduce al centro nuevamente. Se encuentra al individuo sentado fuera del habitat de "Bambi"

D: Datos A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Historia No. 390Página No. 06

Fecha	Hoja de Evolución
	alimentándose del concentrado que fue dejado para que se alimentara. El individuo parece estar tranquilo y vocaliza comunicándose con la hembra. En ese momento se intenta llevar al individuo a su hábitat con alimento pero se rehúsa, en este momento no se realiza restricción física y química ya que se están esperando los datos para lograr restringirlo sin que corra riesgo la vida del individuo y asegurar la protección del equipo humano del cenho, se decide dejarlo tranquilo y no perderlo de vista. En ocasiones se tanque agresivo sobrietado en momentos donde es presionado. <i>(F. M. Koso)</i>
20 Dic 10	En la mañana es encontrado el individuo en el camino que baja del cenho hacia la vereda, el individuo continúa caminando hacia la finca vecina, no demuestra miedo y no quiere volver al cenho, se intenta llevar nuevamente con alimento pero se rehúsa y continúa su camino hacia la finca vecina, allí corretea a una ternera que se encuentra en el camino, se comunica al personal del cenho para que baje y ayude a conducirlo hacia el cenho pero no es posible, no presenta miedo a los perros ni a los humanos al rededor, al momento de ser presionado se muestra agresivo nuevamente hacia el personal del cenho, finalmente se decide realizar restricción física y química ya que representa un riesgo para la comunidad en ese momento. Se logra realizar restricción física con dos manillas amarradas al torax, en un terreno poco favorable ya que hay poco de un puente y es un terreno en declive. Posterior a la restricción física se realiza restricción química, utilizando un protocolo de Ketamina 10 mg/kg, ya que el último peso registrado fue de 140 kg, se calcula un peso de 150 kg, ya que se reporta que el individuo ha aumentado de peso, pero de igual manera hace caso a un mes se disminuyó la ración de alimento. Ketamina D.T. 1500 mg : 30 ml. Como no logran ser amarrados los manos se inyectan 20 ml en el dorso a nivel abdominal, el individuo pone mucha resistencia a la captura y se revuelca mucho, 10 min. después de esta aplicación no se ha logrado un efecto clacativo. Cabe resaltar que las inyecciones en las visceras deben ser puestas en las miembros anteriores ya que en las miembros posteriores y glúteos poseen mucha grasa corporal y no se alcanza al músculo, disminuyendo así el efecto del medicamento inyectado. D: Datos A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Fundación Bioandina Colombia -FBC-

Guasca (Vereda La Concepción), Cundinamarca, Colombia.

Tel. Cel 310 3095391 E-mail: orfelvet@hotmail.com

Historia No. 390

Página No. 07

Fecha	Hoja de Evolución
	Como no se logra un efecto clacuativo óptimo se decide inyectar el resto de la dosis en el brazo, ya que el individuo presenta resistencia de lazo en inyectar 9ml de Ketamina para un total de 29 ml, 10 minutos después de la aplicación el individuo cae en debilito, inmediatamente se nota que el individuo no está respirando, así que me acerco con un palo lo muevo para estimularlo y saber si está sedado ya que puede tener un episodio de apnea temporal y puede reaccionar, al acercamiento se nota que el individuo continúa en apnea así que se decide acomodarlo en debilito lateral derecho, se realiza ABC; se saca la lengua de la cavidad oral para observar si hay obstrucción respiratoria superior, no se visualiza nada. Se procede a retirar los manitos del torax, en ese momento se nota que están tan apretadas que no se logran ver, están demasiado apretadas así que uno de los técnicos del centro trata de soltarlos mientras se continúa el ABC. El individuo presenta mucosas rosadas, TUC: 2 seg, dilatación de la pupila, se prosigue a aplicar Tonicardia (Estimulante cardíaco y circulatorio). Dosis: 2 a 5 ml: DT: 5ml vía venosa sublingual, aplicación de Dexamprum (Estimulante respiratorio) Dosis de 10 mg/kg DT: 1500 mg: 20ml vía venosa sublingual. Durante 15 minutos se realiza estimulación cardíaca y respiratoria por medio de masaje cardíaco y respiración asistida pero no se logra sacar al individuo del paro cardio-respiratorio y se declara su fallecimiento. Se procede a realizar la necropsia y disposición del cadáver. HALUAGOS DE NECROPSIA: • Peso 155 Kg. • Líquido Peritoneal • Hemorragia intercostal • Líquido abdominal serosanguinolento • Estructura hemorrágica entearazón a nivel de la vena cava craneal. • Abundante grasa corporal, abdominal, perirenal, pericardica.

D: Datos A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Historia No. 390

Página No. 06

Fecha	Hoja de Evolución
	• Congestión Renal izquierda • Congestión cardíaca y pulmonar • Corazón redondeado • Zonas de fibrillas cardíacas • Infarto cardíaco • Roturas en miocardio • Pared ventricular izquierda engrosada, Estenosis ventricular izquierda, pared ventricular derecha laxa (muy delgada y débil). • Traquea con contenido líquido y barro. • Contenido estomacal (Barro, agua, alimento vegetal). • Absceso intramuscular en MPT a nivel de la tibia. • Congestión Hepática • Congestión Renal • Intestino vacío (Colon descendente) • Zona entumecida en grasa subcutánea en la zona donde apretaban las manitas • Grasa corporal 14 cms • Hemorragia mesenterica por congestión vascular. A: En necropsia se logra evidenciar que el individuo sufría de enfermedad cardíaca debido a las zonas de fibrillas vistas en miocardio que pueden referirse a pre - infartos sufridos con anterioridad. Los líquidos encontrados en cavidad torácica y abdominal no pueden dar indicios de la enfermedad cardíaca también. Se presenta broncoaspiración las diferentes congestiones multifocales y vasculares se pudieron presentar por la enfermedad cardíaca y el estrés sufrido durante la captura. El absceso muscular puede deberse a una lesión crónica con algún objeto punzante ya que no se reporta anteriormente como zona de infectología. El individuo presentaba obesidad. La hemorragia intercostal y entema en tejido adiposo costal fueron causados por las manitas que lo sujetaron durante la captura. Según los hallazgos de necropsia se concluye que el individuo murió por infarto cardíaco y paro respiratorio causado por la broncoaspiración.
D: Datos	A: Análisis P: Planes Dx: Diagnósticos Tx: Tratamiento O: Observación

Fundación Bioandina Colombia -FBC-
Guasca (Vereda La Concepción), Cundinamarca, Colombia.
Tel. Cel 310 3095391 E.mail: orfelvet@hotmail.com

 M.P. 16060.
Dra. Angélica María Rojas Prada
Médica Veterinaria
U.D.C.A.
M.P. 16060