

HISTORIA CLINICA DERMATOLOGICA

Fecha:

Exp:

Propietario:

Paciente:

Raza:

Edad:

¿Cuándo inicio el problema?

¿Cuándo adquirió a su Mascota?

El paciente esta esterilizado:

SI:

NO:

Fecha de Esterilización:

Su problema es:

ESTACIONAL:

CONTINUO:

Si es continuo en algún momento fue estacional:

SI

NO

Existe una época o temporada, donde su molestia es menos intensa:

El PACIENTE vive:

DENTRO %

AFUERA %

Los síntomas empeoran:

ADENTRO

AFUERA

MAÑANA

NOCHE

Explique:

¿Cómo inicio el problema?

a) Piel normal pero comezón

b) Perdida de pelo

c)

d) Granos

e) Enrojecimiento

¿En qué parte inicio el problema?

cabeza

cuello

espalda

nariz

cola

abdomen

**patas
delanteras
ano**

**patas
traseras**

ojos

pecho

oídos

ingle

axilas

¿Se ha expandido?

SI

NO

Dónde:

¿Si el paciente se lame o se rasca, tache las áreas afectadas?

cabeza

cuello

espalda

nariz

hocico

cola

**abdomen
pecho**

**cojinetes patas
delanteras**

**patas
traseras**

oídos

ingle

axilas

ano

Si el PACIENTE tiene alguno de los siguientes síntomas: en caso de ser SI explique la frecuencia?

TOS

SI

NO

OJOS LLOROSOS

SI

NO

DIARREA

SI

NO

PERDIDA DE APETITO

SI

NO



ORINA DEMASIADO	SI	NO
ESTORNUDO	SI	NO
INFECCION OIDOS	SI	NO
VOMITO	SI	NO
TOMA DEMASIADA AGUA	SI	NO
COJERA	SI	NO

Tiene otros animales en casa:

Cuales:

Sus otras Mascotas tienen el mismo problema en la piel:

Usted o alguna otra persona tiene problemas de piel:

Sabe si los hermanos o padres del PACIENTE tienen problemas de piel:

Utiliza el tratamientos para el control de pulga en el PACIENTE:

SI **NO** **CUAL:**

Enliste los medicamentos orales e inyectados, que el PACIENTE ha recibido para el problema de piel:

¿Algún medicamento le ha disminuido el problema?

SI **NO** **CUAL:**

Enliste vitaminas o suplementos que administre actualmente:

¿Qué tan seguido baña al PACIENTE y con qué producto?

¿Qué come actualmente el PACIENTE incluyendo premios?

¿Cuánto tiempo lleva con esta dieta?

¿Cuántas veces ha sido tratado el PACIENTE del problema que cursa actualmente?

1 **2** **3** **4** **5** **6** **7**

Comentarios adicionales:

GRADO		CARACTERISTICAS
0	PACIENTE NORMAL	- El prurito no es un problema
2	PRURITO MUY LIGERO	- Episodios ocasionales de prurito (2-3 episodios al día) - El paciente presenta un poco más de comezón, de la quien presentaba antes de que el problema de piel empezara
4	PRURITO LIGERO	- Episodios ligeramente más frecuentes (4-6 episodios al día) - El prurito no ocurre cuando el paciente duerme, come, juega, se ejercita o se distrae.
6	PRURITO MODERADO	- Episodios regulares de prurito (más de 6 episodios al día) - El prurito puede ocurrir en la noche (puede despertar al paciente), pero no cuando el paciente come juega, se ejercita o se distrae.
8	PRURITO SEVERO	- Episodios prolongados de prurito (más de 10 episodios al día) - El prurito puede ocurrir en la noche (puede despertar al paciente) y cuando el paciente come, juega, se ejercita o se le distrae.
10	PRURITO MUY SEVERO	- Prurito continuo o casi continuo (la mayor parte del día) - El prurito ocurre en la noche (despierta al paciente) cuando come, juega, se ejercita continua aun cuando se distraiga al paciente y se rasque durante la consulta. - El paciente requiere sujeción física para dejar de rascarse.