



CLUB ESPAÑOL DEL BOXER
CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS
Hospital Veterinari del Maresme – Camí de la Geganta 113, 08302 Mataró. Telf: 937994102
CERTIFICADO DE EXAMEN CARDIOVASCULAR

1/2

Identificación

Nº LOE: _____ Sexo: M / H Peso (Kg.): _____

Nombre y apodo: _____

Tatuaje/chip: _____ Fecha nacimiento: ____/____/____

Verificación de la identificación (tatuaje/chip) : confirmada / dudosa / ilegible

Propietario: _____ Socio BCE nº : _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

** Autorizo a este centro y al BCE para el uso de investigación y estadístico de los datos*

*de este examen, así como para la publicación en sus medios de comunicación oficiales. * Firma: _____*

Condiciones del examen

Comportamiento: tranquilo nervioso estresado

Tratamientos actuales: sí / no (*en caso afirmativo, qué tratamiento recibe: _____*)

Examen clínico

Disnea: SI / NO Tos: SI / NO Síncope: SI / NO Frec. Cardíaca: _____ ppm

Ritmo cardíaco: Regular Arritmia sinusal respiratoria Otra(s) arritmia(s): _____

Soplo: SI NO Intensidad (1 a 6/6): _____

En caso afirmativo: Sistólico Diastólico Continuo

Basal Apical Medio Otro: _____

Derecho Izquierdo

Examen ecocardiográfico/Doppler

Calidad del examen: Buena Regular Mala

Acceso Doppler aórtico: Paraesternal Subcostal

Flujo transaórtico: Laminar Turbulento (*a nivel: _____*)

Estenosis aórtica: SI NO

En caso afirmativo: Subvalvular Valvular Supravalvular

Evidencia de lesión: SI: _____ NO

Insuf. aórtica asociada: SI NO

Flujo transpulmonar: Laminar Turbulento (*a nivel: _____*)

Estenosis pulmonar: SI NO

En caso afirmativo: Subvalvular Valvular Supravalvular

Evidencia de lesión: SI: _____ NO

Insuf. pulmonar asociada: SI NO

Otras cardiopatías: SI NO

En caso afirmativo, especificar: _____

ECG simultáneo: Normal Anormal

En caso anormal, describir las alteraciones: _____

Observaciones: _____

CLUB ESPAÑOL DEL BOXER - CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS 2/2
CERTIFICADO DE EXAMEN CARDIOVASCULAR

Examen ecocardiográfico/Doppler

Nº LOE: _____

Parámetro	Valores	Parámetro Doppler	Valores
Cavidad del VD en diástole (mm)		V máx. Aorta (m/s) (adjuntar imagen correspondiente)	
Septo interventricular en diástole (mm)		Gradiente de presión máx. VI/Ao en sístole (mmHg)	
Cavidad del VI en diástole (mm)		V máx. Tronco Pulmonar (m/s) (adjuntar imagen correspondiente)	
Pared libre del VI en diástole (mm)		Gradiente de presión máx. VD/TP en sístole (mmHg)	
Septo interventricular en sístole (mm)			
Cavidad del VI en sístole (mm)		Onda E (m/s)	
Pared libre del VI en sístole (mm)		Onda A (m/s)	
Fracción de acortamiento (%)		Ratio E/A	
Aorta (mm)		T deceleración onda E (msec)	
Atrio izquierdo (mm)		Cálculos	Valores
Ratio AI/Ao		PEP/LVET	
Anulus aórtico en sístole (mm)		EDVI	
Anulus pulmonar en sístole (mm)		ESVI	

Comentarios adicionales

Examen eco-Doppler: Interpretable Difícil de interpretar No interpretable
 Otras cardiopatías: _____
 Incidencias/Observaciones: _____

Fecha del examen: ____/____/____

Firma y sello del centro:

Veterinario examinador: _____ col. n.º : _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Espacio reservado para el diagnóstico oficial – NO RELLENAR

Fecha : _____

- [] **AS0** : libre de estenosis aórtica [] **PS0** : libre de estenosis pulmonar
 [] **AS1** : estenosis aórtica leve [] **PS1** : estenosis pulmonar leve
 [] **AS2** : estenosis aórtica moderada [] **PS2** : estenosis pulmonar moderada
 [] **AS3** : estenosis aórtica severa [] **PS3** : estenosis pulmonar severa
 [] **Dudoso**, _____

AS1, PS1: se recomienda cruzar sólo con ejemplares AS0 y PS0.
 AS2, AS3, PS2, PS3: se recomienda apartar de la reproducción.

Firma y sello.