



VETERINARY INTERNAL MEDICINE GROUP

Pedro F. Armstrong, DVM, Diplomate ACVIM (SAIM)
Board-Certified Small Animal Internal Medicine
Tel (305) 677-2015 • reports@theVIMG.com • theVIMG.com

REGISTRO DIGESTIVO FELINO

Para la prueba de dieta de su gato

Nombre del gato

Inicio de la dieta

Dieta

CÓMO USARLO (toma 1 minuto a la semana)

- Una vez a la semana, el mismo día, piense en los últimos 7 días.
- En cada pregunta, marque UN solo círculo en la columna de esa semana: la línea que mejor describa a su gato.
- Las líneas verdes son lo normal. Mientras más abajo (y más roja) la línea, más grave. Traiga o envíe esta hoja a cada cita.

	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4	Sem. 5	Sem. 6	Sem. 7	Sem. 8
fecha →								
1. ENERGÍA Y ÁNIMO								
Energía normal: juega y se interesa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Algo menos de energía que lo usual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Claramente con menos energía, duerme o se esconde más	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Muy débil, con mucha menos actividad de lo normal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. APETITO								
Come todas sus comidas normalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Come un poco menos (deja algo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Come como la mitad de lo usual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Casi no come o rechaza la comida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. VÓMITOS (esta semana, incluya bolas de pelo)								
No vomitó	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vomitó 1 vez esta semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vomitó 2-3 veces esta semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vomitó más de 3 veces esta semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. HECES - CÓMO SE VEN (caja de arena)								
Normales, bien formadas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Algo blandas (mantienen la forma)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Muy blandas (como pudín, sin forma)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Diarrea líquida	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. HECES - CUÁNTAS VECES (si 2 aplican, la más baja)								
Lo normal para su gato, sin sangre ni moco	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Un poco más seguido (2-3 al día), O se vio sangre o moco	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4-5 al día	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Más de 5 al día	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. PICAZÓN / LAMIDO EXCESIVO (informativo)								
No se rasca ni se lame en exceso	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Se rasca o se lame de vez en cuando	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Se rasca o se lame seguido, con calvas o pelo ralo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Se rasca hasta lastimarse, o todo el tiempo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. CONTROL SEMANAL								
Peso esta semana (lb), si puede pesar a su gato en casa								
¿Comió SOLO la dieta recetada esta semana?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
¿Recibió TODAS sus medicinas como se recetaron?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
En general, ¿su gato ha tenido alivio suficiente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
¿Alguno de los vómitos fue bola de pelo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

Notas: si contestó No arriba, ¿qué cambió? ¿Algo más? (premios nuevos, otras visitas al veterinario)



VETERINARY INTERNAL MEDICINE GROUP

Pedro F. Armstrong, DVM, Diplomate ACVIM (SAIM)
Board-Certified Small Animal Internal Medicine
Tel (305) 677-2015 • reports@theVIMG.com • theVIMG.com

MEDICINAS Y DIETA

Mantenga esta hoja al día

Anote todo lo que su gato toma, incluyendo suplementos y probióticos. Actualícela cada vez que algo cambie.

MEDICINAS Y SUPLEMENTOS ACTUALES

Medicina / suplemento	Dosis	Cada cuánto	¿Con sabor/masticable?	Empezó	Paró
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No		

LISTA DE ALIMENTOS ESCONDIDOS: pueden arruinar la prueba de dieta. Marque los que recibe y pregúntenos por opciones seguras.

- ☐ Premios para dar pastillas (Pill Pockets, Churu, etc.)
- ☐ Desparasitantes o suplementos masticables con sabor
- ☐ Comida de otras mascotas (incluido el perro) o platos compartidos
- ☐ Sobras de la mesa, leche u otra comida humana
- ☐ Premios lamibles, liofilizados o dentales
- ☐ Pasta dental con sabor
- ☐ Cacería (ratones, lagartijas, insectos) o salir afuera
- ☐ Premios de familiares, visitas o vecinos

DIETA ACTUAL

Nombre de la dieta (marca y sabor)

Cantidad al día

Empezó el

Algo más permitido con la dieta (solo lo que aprobó el doctor):

GUÍA DE HECES: marque el dibujo más parecido a las heces USUALES de su gato (escala adaptada de Purina; el 2 es lo ideal)



Al empezar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
En el control	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Para ver fotos, abra la tabla de heces de Purina (toque para abrir): vmc.vet.osu.edu/.../purina-fecal-score-chart.pdf

REGISTRO DE CAMBIOS: fecha y qué cambió (comida nueva, medicina nueva o suspendida, cambio de dosis)

Fecha	Qué cambió



VETERINARY INTERNAL MEDICINE GROUP

Pedro F. Armstrong, DVM, Diplomate ACVIM (SAIM)
Board-Certified Small Animal Internal Medicine
Tel (305) 677-2015 • reports@theVIMG.com • theVIMG.com

REINTRODUCCIÓN

Después de la prueba de dieta

- Use esta hoja SOLO cuando su veterinario confirme que la prueba de dieta funcionó.
- Agregue UN solo alimento nuevo a la vez, sin cambiar nada más, y marque las casillas cada día por 14 días.
- Si aparece algún problema, suspenda ese alimento y avísenos.

ALIMENTO #1 Alimento agregado Cantidad al día Fecha de inicio

Día	Fecha	Vómito	Heces blandas / diarrea	Comió menos	Picazón	Notas
1		☐	☐	☐	☐	
2		☐	☐	☐	☐	
3		☐	☐	☐	☐	
4		☐	☐	☐	☐	
5		☐	☐	☐	☐	
6		☐	☐	☐	☐	
7		☐	☐	☐	☐	
8		☐	☐	☐	☐	
9		☐	☐	☐	☐	
10		☐	☐	☐	☐	
11		☐	☐	☐	☐	
12		☐	☐	☐	☐	
13		☐	☐	☐	☐	
14		☐	☐	☐	☐	

ALIMENTO #2 Alimento agregado Cantidad al día Fecha de inicio

Día	Fecha	Vómito	Heces blandas / diarrea	Comió menos	Picazón	Notas
1		☐	☐	☐	☐	
2		☐	☐	☐	☐	
3		☐	☐	☐	☐	
4		☐	☐	☐	☐	
5		☐	☐	☐	☐	
6		☐	☐	☐	☐	
7		☐	☐	☐	☐	
8		☐	☐	☐	☐	
9		☐	☐	☐	☐	
10		☐	☐	☐	☐	
11		☐	☐	☐	☐	
12		☐	☐	☐	☐	
13		☐	☐	☐	☐	
14		☐	☐	☐	☐	