CONSORCIO CAV VIDA SILVESTRE 2025

CONTRATO No. 2622 DE 2025

OBJETO: ‘‘ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN DE FAUNA SILVESTRE (CAV- CAVR) FORTALECIENDO SU CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO’’.

NOVIMEBRE DE 2025

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como finalidad reportar el estado en el que ingresaron 10 ejemplares de la especie *Cuniculus paca* (Boruga), los cuales fueron decomisados el día 18 de noviembre de 2025, en el municipio de Nimaima. Debido a que los animales los tenían desde hace tiempo para criarlos y presuntamente liberarlos, según se reporta en el Acta única de Control al Tráfico Ilegal de Flora Y Fauna Silvestre (0042924).

REPORTE DE CASO

Los ejemplares ingresan al Centro de Atención y Valoración de Fauna Silvestre (CAV) de Tocaima el día 20 de noviembre de 2025. Al ingreso se evidencia que llegan 10 ejemplares de la especie *Cuniculus paca.* Distribuidos en tres guacales (tres ejemplares cada uno) y un ejemplar en jaula trampa, por el tamaño.

Seis ejemplares presentan heridas relevantes ya que al momento de la incautación y el traslado inadecuado se presenta agresiones intraespecíficas, ya que, es una especie muy agresiva no debe ser transportada en grupo, como fue realizado. El embalaje, mantenimiento y transporte conllevó a lesiones rostrales, tres de ellas de gravedad, con pobre pronóstico (reservado), ya que estas lesiones generadas por múltiples mordidas son difíciles de manejar clínicamente.

Por lo anterior las medidas ante el ingreso de los ejemplares por parte del consorcio fueron:

- Adecuación de tres recintos amplios para los grupos, donde se dispuso de refugios.
- División de dos recintos para disminuir la carga y el estrés de los ejemplares.
- No intervenir los ejemplares, con afecciones moderadas para evitar miopatía por captura. El examen clínico será por observación. Mientras se estabilizan.
- Intervenir ejemplares que tengan lesiones severas y requieran tratamiento como sutura de heridas urgente.

Hasta la fecha se han capturado tres ejemplares, se describen las lesiones, junto con registros fotográficos de las intervenciones.

El primer ejemplar capturado el día 21 de noviembre al examen clínico se observan múltiples laceraciones extensas y severas en párpados, carrillos, labios, orejas y cuello causadas por agresión intraespecífica al momento del traslado por parte de la CAR, se realiza restricción química con Zoletil® 5 mg/kg IM, bloqueo local con lidocaína 5 mg/kg infiltrativo, plastia de las múltiples lesiones con sutura absorbible

4-0 y patrón simple continuo e interrumpido, Oxitetraciclina 25 mg/kg IM, meloxicam 0,4 mg/kg IV, tramadol 5 mg/kg PO, hidratación con SRL a 20 ml/kg/hora.



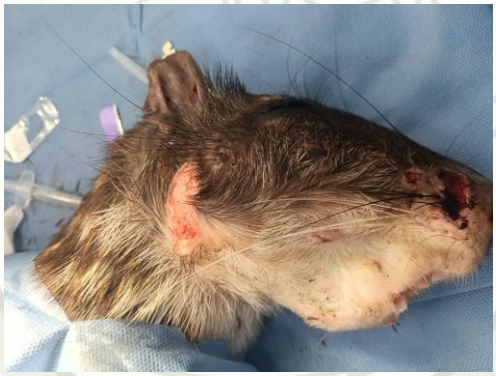
Al segundo ejemplar capturado el día 22 de noviembre alexamen clínico se evidencia trauma severo a nivel de mandíbula y hocico, con pérdida de piel, abrasiones profundas y áreas necróticas en proceso inicial. Edema y contusión marcada en labios, con exposición de incisivos por pérdida de tejido labial inferior y superior. Laceraciones múltiples en región nasal y maxilar, bordes irregulares, contaminados, con sangrado leve. Lesiones perioculares abiertas, profundas, con pérdida parcial de piel y tejido subcutáneo. Desgarros auriculares, especialmente en pabellones, heridas lacerantes amplias en cara lateral del cuello. Desgarros múltiples lineales y puntiformes, algunos profundos, otros superficiales. Heridas distribuidas en región dorsal craneal y media, tamaño variable.



Al tercer ejemplar capturado el día 23 de noviembre por aparición súbita de supuración en un orificio localizado en la región coxal izquierda. Se induce anestesia general con Zoletil 50 a 5 mg/kg IM complementado con propofol 2 mg/kg IV diluido

en lactato de Ringer. Al examen se evidencian múltiples laceraciones amplias con pérdida extensa de piel en zonas perioculares, cigomáticas y mandibulares. Bordes irregulares, con exposición de tejido subcutáneo, contaminación con material orgánico y presencia de exudado serohemorrágico. Y en la región cervical y torácica dorsal: varias heridas abiertas de diferentes tamaños; algunas presentan pérdida parcial de piel y otras muestran bordes necróticos superficiales con inflamación moderada.





Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

_____
Laura León Aguilar
Coordinadora CAV
Consorcio CAV Vida Silvestre 2025