HISTORIA CLINICA No. 2130

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

Fecha:
Registrado por:

Propietario: UBA
Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 282-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	PASTOR ALEMAN - Macho
Fecha de nacimiento		**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	AMARILLO CON NEGRO
Origen y procedencia		**Fin zootécnico**	
Alergias	NO		

SEGUIMIENTO

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

No. Historia: 2130
Mascota: UBA 282-23
Raza: PASTOR ALEMAN - Macho
Especie: CANINO
Peso: 2.4
Fecha de nacimiento:

Propietario: UBA
Cel:

Fecha: sábado, 25 de noviembre de 2023, 11:00 a. m.
Registrado por: MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

Paciente en estado de shock, estuporoso, Hipotérmico: 37,2 C, Hipotenso: SYS :63mm/hg, DIA 30mm/Hg; Hipoglucémico: 37 mg/dl, sin respuesta a terapia de resucitación.
Paciente entra en paro cardiaco y fallece.

Diagnósticos Presuntivos.

-Falla Multiorgánica.
-Aplasia Medular por Anemia Hemolítica posiblemente intravascular y hepática (Por Hemoparasitos: Ehrlichia sp, Anaplasma sp, Hepatozoon sp, Babesia sp, Bartonella sp.)
-Gastroenteritis (Bacteriana, Parasitaria).
-Toxoplasma
-Neospora.

MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

HISTORIA CLINICA No. 2130

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA

Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA

3184228593

Fecha: viernes, 24 de noviembre de 2023, 3:45 p. m.

Registrado por: STEFANY JULIANA BARAJAS SOLANO (Veterinario)

Propietario: UBA

Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 282-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	PASTOR ALEMAN - Macho
Fecha de nacimiento		**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	AMARILLO CON NEGRO
Origen y procedencia		**Fin zootécnico**	
Alergias	NO		

Motivo de consulta

Motivo de cita		**Anamnesis**	
Tipo de alimento		AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CON CONDICIÓN CORPORAL 2/5, NORMOTERMICO: 38.9 C. DECAÍDO. PRESENTA MUCOSAS ICTÉRICAS, PÁLIDAS Y HÚMEDAS. PRESENTA ABDOMEN DISTENDIDO CON DOLOR INTENSO A LA PALPACIÓN. PRESENTA GANGLIOS LINFÁTICOS SUPERFICIALES AUMENTADOS DE TAMAÑO POPLÍTEOS E INGUINALES. A LA AUSCULTACIÓN CARDIACA Y PULMONAR SIN ANORMALIDAD APARENTE.	
Ración			
Heces	Normal	**Orina**	SI . HEMATURIA
Vacunación		**Desparasitación**	

Examen clínico

F.C.	160	**F.R.**	28	**Temp. (°C)**	38.9	**TIlc**	3 SEG
Pulso	REGULAR	**Peso actual**	2.4	**Actitud**	DECAIDO	**C/C**	2/5

Órganos de los sentidos	Normal.	**Gánglios linfáticos**	Anormal. GANGLIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO Y REACTIVOS
Sistema respiratorio	Normal.	**Sistema cardiovascular**	Normal.
Sistema músculo esquelético	Normal.	**Sistema digestivo**	Normal.
Sistema neurológico	Normal.	**Piel y pelaje**	Normal.
Sistema reproductivo	Normal.	**Sistema urinario**	Normal .

Comentarios y observaciones

Listado de problemas

*ANEMIA < 8%
* ICTERICIA
* DOLOR INTENSO A LA PALPACIÓN ABDOMINAL
* HEMATURIA
* CC 2/5

Diagnóstico diferencial

* APLASIA MEDULAR: POR HEMOPARASITOS (ANAPLASMA SP, ERLICHIA SP, HEPATOZOON SP, BABESIA SP, MYCOPLASMA SP, BPRDETELLA SP.
* GASTROENTERITIS BACTERIANA , PARASITARIA ??
- LEPTOSPIRA ?
- TOXOPLASMA ?
- NEOSPORA ?

Exámenes de laboratorio solicitados

CH DE CONTROL
PCR PARA HEMOPARÁSITOS

Tratamiento

EL PLAN TERAPÉUTICO YA INSTAURADO QUE CUMPLE CON TODO LO QUE EL PACIENTE HA PRESENTADO.
SE COMPLEMENTA CON LO QUE EL PACIENTE VAYA SOLICITANDO SEGÚN SU SINTOMATOLOGIA

Pronóstico

RESERVADO - MALO

STEFANY JULIANA BARAJAS SOLANO (Veterinario)
MEDICA INTERNISTA
TP No. 28490

SEGUIMIENTO

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

No. Historia: 2130
Mascota: UBA 282-23
Raza: PASTOR ALEMAN - Macho
Especie: CANINO
Peso: 2.4
Fecha de nacimiento:

Propietario: UBA
Cel:

Fecha: jueves, 23 de noviembre de 2023, 6:56 p. m.
Registrado por: MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

REPORTE DE ECOGRAFÍA:

COMENTARIOS : Paciente canino macho cachorro criollo entero de 3 meses de edad que acude a la consulta para valoración ecográfica abdominal general.
A la exploración del hipogastrio se identifica la vejiga con pared delgada, en el lumen contenido anecoico sin turbidez. Dorsal
a la vejiga se identifica el colon distendido, con sombras hiperecogenicas que sugieren presencia de gas y abundante contenido mucoso a nivel luminal. En asas intestinales se identifica presencia de contenido mucoso abundante y gas. se identifica presencia de liquido libre en muy bajo volumen.
A la exploración del mesogastrio se identifican asas intestinales con presencia de gas y abundante contenido mucoso generalizado,
sin presencia de estructuras qu esugieran cuerpos extraños o cambio en la disposición de los segmentos intestinales. El bazo se identifica con parenquima lhomogeneo capsula lisa, delgada y fina. Ambos riñones se identifican conservados en morfologíay ecogencidad, manteniendo la relación corteza-médula.
A la exploración del epigastrio se identifica el hígado con parenquima evidentemente congestivo, con patron canalicular, con patron vascular congestivo, con lobulos levemente separados por liquido libre. La vesicula biliar se identifica levemente distendida, con pared engrosada, con presencia de abundante contenido con evidente enlodamiento. El estómago se identifica con pared levemente engrosada, contenido luminal abundante de aspecto hiperecogenico sugestivo de presencia de gas. No se observan lateraciones que sugieran cambios en pancreas.
Recomendaciones: Manejo clínico y farmacologíco del paciente. Examenes complementarios. Atención a liquido libre. Atención a presencia de contenido mucoso en tracto intestinal. Evaluación y seguimiento de función hepática. Considerar enlodamiento.
Tratamiento: De acuerdo al criterio del profesional veterinario

SE ADJUNTA REPORTE PDF CON IMAGENES

DR. JAVIER EDUARDO NIETO
TP.17907

MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

HISTORIA CLINICA No. 2130

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA

Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA

3184228593

Fecha: miércoles, 22 de noviembre de 2023, 9:48 a. m.

Registrado por: MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

Propietario: UBA

Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 282-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	PASTOR ALEMAN - Macho
Fecha de nacimiento		**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	AMARILLO CON NEGRO
Origen y procedencia		**Fin zootécnico**	
Alergias	NO		

Motivo de consulta

Motivo de cita		**Anamnesis**	
Tipo de alimento	Concentrado	PACIENTE DE LA UBA INGRESA POR PRESENTAR DIARREAS Y VOMITOS, CACHORRO DE 3 MESES, LOS MEDICOS ENCARGADOS DE LA UBA YA LE HABIAN REALIZADO TEST DE CORONAVIRUS, PARVOVIRUS Y DISTEMPER. EL CUAL SALIO NEGATIVO PARA LAS TRES ENFERMEDADES. EL PACIENTE INGRESA EN UN ESTADO DE SOMNOLENCIA. SE INGRESA DE UNA VEZ A HOSPITALIZACION. SE REALIZA CUADRO HEMATICO DE INGRESO Y SE OBSERVA ANEMIA NO REGENERATIVA HEMATOCRITO EN 8.4 %, PLAQUETAS EN 94 MIL. SE REALIZAN QUIMICAS SANGUINEAS Y SE OBSERVA ALBUMINA BAJA. DURANTE EL INGRESO DE HOSPITAL NO PRESENTO DIARREAS NI VOMITOS, PACIENTE CON CC 2/5, DOLOR ABDOMINAL INTENSO
Ración			
Heces	Líquido	**Orina**	SI
Vacunación		**Desparasitación**	

Examen clínico

F.C.	162	**F.R.**	25	**Temp. (°C)**	38.6	**TIlc**	4 SEG
Pulso	FRC	**Peso actual**	2.4	**Actitud**	ALERTA	**C/C**	2/5

Órganos de los sentidos	Normal.	**Gánglios linfáticos**	Anormal. GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES REACTIVOS

Sistema respiratorio	Normal.	**Sistema cardiovascular**	Anormal. ANEMIA INFERIOR 10%
Sistema músculo esquelético	Anormal. CC 2/5	**Sistema digestivo**	Anormal. HECES LIQUIDAS
Sistema neurológico	Normal.	**Piel y pelaje**	Anormal. PELO HIRSUTO, GARRAPATAS
Sistema reproductivo	Normal.	**Sistema urinario**	Normal .

Comentarios y observaciones

PRONOSTICO RESERVADO - MALO

Listado de problemas

*ANEMIA INFERIOR A 10%
* ICTERICIA
*DOLOR ABDOMINAL
*DIARREA-VOMITO

Diagnóstico diferencial

-Hemoparasitos: Ehrlichia sp, Anaplasma sp, Hepatozoon sp, Babesia sp, Bartonella sp.)
-Gastroenteritis (Bacteriana, Parasitaria).
-Toxoplasma
-Neospora.

Diagnóstico presuntivo

Aplasia Medular por Anemia Hemolítica posiblemente intravascular y hepática (Por Hemoparasitos: Ehrlichia sp, Anaplasma sp, Hepatozoon sp, Babesia sp, Bartonella sp.)

Exámenes de laboratorio solicitados

CH
QUIMICAS (ALT, CREATININA, ALP GLUCOSA, ALBUMINA, PROTEINAS TOTALES, BUN)

Procedimientos

Tratamiento farmacológico en casa	False	Tratamiento farmacológico diario	True
Hospitalización	True	Procedimiento quirúrgico	False
Remisión especialista	False	Exámenes especializados	False
Sedación y curación	False	Eutanasia	False

Observaciones

SE CANALIZA MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO CON CATETER 24, SE FIJA VÍA Y SE INICIA FLUIDOTERAPIA CON UN % DE DH DEL 7%.

Tratamiento

* COMPLEJO B : 0,1 ML IV SID
* FLUIMUCIL: 1 ML / 10KG IV SID
* OMEPRAZOL : 0,7MG/KG IV SID
* OXITETRACICLINA: 5MG/KG IV SID
* DIPIRONA : 25MG/KG IV BID
* GLICOPAN : 0,5ML/KG PO BID
* ERITROPOYETINA : 100 UI/KG CADA 48 HS
* FLUIDOTERAPIA : %DH 8% + PERDIDAS
* BISMOPET : 2 ML TID

Pronóstico

RESERVADO - MALO

Notas

ES NECESARIO REALIZAR CH DE CONTROL POR ANEMIA, PACIENTE ES POSIBLE DE SER TRANSFUNDIDO.

MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)
MEDICO VETERINARIA
TP No. 47686

HOSPITALIZACIÓN

Fecha:

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA

Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA

3184228593

Registrado por: MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)

Propietario: UBA

Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 282-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	PASTOR ALEMAN - Macho
Fecha de nacimiento		**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	AMARILLO CON NEGRO
Alergias	NO		

Jornada	Diurna	Diurna	Diurna
Control	6	5	4
Fecha Y Hora	sábado, 25 de noviembre de 2023, 10:48 a. m.	viernes, 24 de noviembre de 2023, 4:52 p. m.	viernes, 24 de noviembre de 2023, 11:12 a. m.
Registrado Por	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)
Temperatura (°C)	37.8	38.6	38.7
Peso (Kg)	2.3	2.4	2.4
Frecuencia Cardíaca	150	100	160
Frecuencia Respiratoria	28.0	24.0	
Tiempo de llenado capilar	3"	3"	4"
Pulso	DEBIL	SIMETRICO	DÉBIL
Apetito	NO	RECIBE A VOLUNTAD	POCO
Sed	NO	TOMA A VOLUNTAD	NO
Color mucosas	ICTERICAS	ICTERICAS	ICTERICAS
Vómito	NO	NO	NO
Produccion de orina	SI	SI	SI COLOR NARANJA
Consistencia fecal	BLANDA	NORMAL	NORMAL
Estado de animo	SOMNOLENCIA	SOMNOLIENTO	DECAÍDO

Pronostico	CRITICO	RESERVADO	RESERVADO
SOIP	PACIENTE SE RECIBE DESCOMPENSADO. EN LA NOCHE PRESENTA TRES EPISODIOS DE DIARREAS Y DOS DE FIEBRE. RECIBE MUY POCO ALIMENTO SE MANTIENE CON LA FLUIDO TERAPIA REQUERIDA Y MEDICAMENTOS. PACIENTE PRESENTA HIPOGLICEMIA, QUEJIDOS, DOLOR A LA MANIPULACIÓN, E HIPERTERMIA, NO CONTROLA ESFÍNTERES. SE APLICA DOSIS DE DEXAMETASONA, SE TOMA GLICEMIA CADA 20 MINUTOS Y ASÍ TENGA DEXTROSA EL PACIENTE NO REGULA LA GLICEMIA POR LO QUE PRESUNTAMENTE SE SOSPECHA DE FALLAS PANCREÁTICAS. EL PACIENTE ENTRA EN UNA DESCOMPENSACIÓN AGUDA; POR EL PRESUNTO DAÑO HEPATO BILIAR VISTO EN LA ECOGRAFÍA Y SE ASOCIA A QUE SUS SÍNTOMAS ERAN: CANSANCIO, POCO APETITO, TRASTORNOS CONDUCTUALES Y FIEBRE. DESÓRDENES GASTROINTESTINALES: DIARREA, PÉRDIDA DE PESO Y AUMENTO DEL CONTORNO ABDOMINAL; ICTERICIA. PERMANECE EN CUIDADO INTENSIVO CON MULTIPARÁMETROS, OXIGENO Y SE REALIZA CUADRO HEMÁTICO DE CONTROL: DONDE SE OBSERVA HEMATOCRITO EN 15% , PLAQUETAS EN 106ML. CÉLULAS LEUCOCITARIAS EN 1,2 , LYNFOSITOS EN 0.99, GRANULOCITOS EN 0.19, RBC 2.07.	PACIENTE SOMNOLIENTO SIN EMBARGO REACCIONA ESTIMULOS, SE DESPARASITA, NO PRESENTA PICOS FEBRILES, COME Y BEBE AGUA A VOLUNTAD, MATERIA FECAL CONSISTENTE, ORINA MENOS NARANJA, MUCOSAS AUN ICTERICAS, A ESPERA DE EVOLUCION.	PACIENTE DECAÍDO, COME POCO Y NO TOMA AGUA A VOLUNTAD, SE OBSERVA MAS DECAÍDO DE LO USUAL. SE REALIZA CH DE CONTROL SE OBSERVA QUE SUBIÓ EL HEMATOCRITO A 12 % ESTO ES 6 GRADOS POR ARRIBA DE LO QUE PRESENTABA HACE 48 HORAS. SATURACION ESTABLE 95/105. EL PACIENTE TIENE TODA LA MEDICACIÓN REQUERIDA DE ACUERDO A CADA SIGNO CLÍNICO QUE PRESENTA. SE ESPERA EVOLUCIÓN

Jornada	Diurna	Diurna	Diurna
Control	3	2	1
Fecha Y Hora	jueves, 23 de noviembre de 2023, 3:12 p. m.	jueves, 23 de noviembre de 2023, 3:12 p. m.	miércoles, 22 de noviembre de 2023, 12:10 p. m.
Registrado Por	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)	MARY CAROLINA JAIMES ACEVEDO (Veterinario)
Temperatura (°C)	38.5	38.2	
Peso (Kg)	2.4	2.4	2.4
Frecuencia Cardíaca	158	156	152
Frecuencia Respiratoria	25.0	20.0	22.0

Tiempo de llenado capilar	3"	3"	2"
Pulso	SIMÉTRICO	SIMÉTRICO	SIMETRICO
Apetito	SI	SI	SI
Sed	SI	SI	SI
Color mucosas	ICTÉRICAS	ICTÉRICAS	ROSADAS
Vómito	NO	NO	NO
Produccion de orina	SI COLOR NARANJA	SI COLOR NARANJA	SI
Consistencia fecal	NO	NO	BLANDAS
Estado de animo	SOMNOLIENTO	SOMNOLIENTO	ALERTA
Pronostico	RESERVADO	RESERVADO	RESERVADO
SOIP	PACIENTE RESPONDE A ESTIMULOS, PERO PERMANECE MUY SOMNOLIENTO. COME Y TOMA AGUA A VOLUNTAD. SE EVIDENCIA ORIN DE COLOR NARANJA. SE REALIZA TRANFUSION DE SANGRE, PACIENTE RESPONDE CON NORMALIDAD. SE NECESITA CH EN 24 HORAS PARA EVALUAR HEMATOCRITO. SE REALIZA ECOGRAFIA DONDE SE EVIDENCIA: PATRÓN MUCOSO EN INTESTINOS, HÍGADO CONGESTIVO, VESICULA BILIAR EN PÉSIMAS CONDICIONES, LIQUIDO LIBRE Y RIÑONES APARENTEMENTE EN UN ESTADO ESTABLE. (SE ESPERA REPORTE COMPLETO EN PDF DELA ECOGRAFIA) . SE REALIZA COPROLOGICO Y SE EVIDENCIA	PACIENTE PERMANECE SOMNOLIENTO SIN EMBARGO RESPONDE A ESTÍMULOS CAMINA Y INTENTA ESTAR ACTIVO. SE REALIZA CUADRO HEMATICO DE CONTROL Y SE EVIDENCIA QUE BAJO HEMATOCRITO A 6% AL PACIENTE EN EL INGRESO SE LE HABÍA ADMINISTRADO UNA DOSIS DE ERITROPOYETINA, SIN EMBARGO CON EL CUADRO HEMATICO DE CONTROL NO SE VE UN PROGRESO EN EL HEMATOCRITO, LAS PLAQUETAS SUBIERON A 180MIL. LEUCOSITOSIS 28.4, GRANULOCITOS 21.2, CUADRO DE DESHIDRATACION MARCADA. PACIENTE CONTINUA CON SU MEDICACIÓN VIA VENOSA, FLUIDOS, MEDICACIONORAL.	PACIENTE ALERTA, DUERME DURANTE SU MEDICACION. NO PRESENTA FIEBRES NI VOMITOS. COME Y TOMA AGUA A VOLUNTAD SOLO PRESENTO UN EPISODIO DE DIARREA EN LA MADRUGADA. APARTE DE SU MEDICACION VIA VENOSA TAMBEIN TIENE MEDICACION ORAL. SE ESPERA CONTROL DE CH Y EVOLUCION DEL PACIENTE. SE RECOMIENTA TEST DE HEMOPARASITOS

Fecha de alta	
Observaciones de alta	-