HISTORIA CLINICA No. 2138

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

Fecha:
Registrado por:

Propietario: UBA
Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 286-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	MESTIZO - Macho
Fecha de nacimiento	2019-05-15	**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	BARCINO CAFE
Origen y procedencia		**Fin zootécnico**	
Alergias			

SEGUIMIENTO

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

No. Historia: 2138
Mascota: UBA 286-23
Raza: MESTIZO - Macho
Especie: CANINO
Peso: 17
Fecha de nacimiento: 2019-05-15

Propietario: UBA
Cel:

Fecha: sábado, 25 de noviembre de 2023, 3:00 a. m.
Registrado por: TATIANA ALEJANDRA LINARES TEJEDOR (Veterinario)

PACIENTE INESTABLE EN ESTADO DE ATAXIA, ESTUPOROSO, PRESENTA BRADIPNEA, TAQUICARDIA. DOLOR GENERALIZADO AGUDO, ENTRA EN SHOCK Y EN PARO RESPIRATORIO, SE INTUBA Y SE INICIA RCCP SIN RESPUESTA POSITIVA, PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO Y FALLECE A LAS 10:58 DE LA NOCHE.

TATIANA ALEJANDRA LINARES TEJEDOR (Veterinario)

HISTORIA CLINICA No. 2138

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA

Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA

3184228593

Fecha: viernes, 24 de noviembre de 2023, 12:36 p. m.

Registrado por: LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)

Propietario: UBA

Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 286-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	MESTIZO - Macho
Fecha de nacimiento	2019-05-15	**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	BARCINO CAFE
Origen y procedencia		**Fin zootécnico**	
Alergias			

Motivo de consulta

Motivo de cita		**Anamnesis**	
Tipo de alimento	Otro	PACIENTE CON HISTORIAL DE POLITRAUMATISMO INGRESA AL AREA DE HOSPITALIZACIÓN, SE ENCUENTRA ATÁXICO, CON DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CON IMPOSIBILIDAD DE MANTENERSE EN CUADRIPEDESTACIÓN, PRESENTA INFLAMACION DE MIEMBROS POSTERIORES SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA TAQUICARDICO, PRESENTA DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL, MUCOSAS R/H/B, TLLC 2 SEG, PULSO FRC, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR Y CARDIACA : SE ENCUENTRA A/N. DURANTE EL EXAMEN FISICO PRESENTA UN EPISODIO DE VOMITO CON PRESENCIA DE HUESOS, POLLO Y PASTO.
Ración			
Heces	Otro	**Orina**	SE PALPA VEJIGA PLETORICA
Vacunación		**Desparasitación**	

Examen clínico

F.C.	125	**F.R.**	29	**Temp. (°C)**	38.3	**TIIc**	2
Pulso	FRC	**Peso actual**	17	**Actitud**	ATAXICO	**C/C**	4/5

Órganos de los sentidos	Anormal. PACIENTE CON PERDIDA DE REFLEJO DE AMENAZA Y OCULARES EN OJO IZQUIERDO.	**Gánglios linfáticos**	Anormal. GANGLIOS LINFATICOS SUPERFICIALES INGUINALES REACTIVOS.

Sistema respiratorio	Normal.	**Sistema cardiovascular**	Normal.
Sistema músculo esquelético	Anormal. INCAPACIDAD DE MANTENERSE EN CUADRIPEDESTACIÓN CON PRESENCIA DE INFLAMACIÓN DE MIEMBROS POSTERIORES	**Sistema digestivo**	Anormal. VOMITO
Sistema neurológico	Anormal. PACIENTE ATAXICO	**Piel y pelaje**	Anormal. ECTOPARASITOS, PELO HIRSUTO
Sistema reproductivo	Normal.	**Sistema urinario**	Normal .
Comentarios y observaciones			

Listado de problemas

ATAXIA
VOMITO
INCAPACIDAD DE MANTENERSE DE PIE
INFLAMACION DE MIEMBROS POSTERIORES
ECTOPARASTIOS

Diagnóstico diferencial

HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA A NIVEL DE CEREBRO
HERNIACION CEREBELAR POR AUMENTO DE PIC ASOCIADO AL POLITRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

Diagnóstico presuntivo

HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA A NIVEL DE CEREBRO
HERNIACION CEREBELAR POR AUMENTO DE PIC ASOCIADO AL POLITRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

Exámenes de laboratorio solicitados

RX - CH - QUIMICAS

Imágenes diagnósticas

Tratamiento

INTRAHOSPITALARIO

DIPIRONA: 25 MG/KG IV BID
OMEPRAZOL: 0,7 MG/KG IV BID
OXITETRACICLINA: 5MG/KG IV SID
GLOMAX,; 0,4ML IV SID
FLUIMUCIL: 1ML/10KG IV SID

Pronóstico

RESERVADO - MALO

Notas

PACIENTE CRITICO.

LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)
MEDICIA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
TP No. 49660

HOSPITALIZACIÓN

Fecha:

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA

Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

Registrado por: LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)
Propietario: UBA
Cel:

Datos del paciente

Nombre	UBA 286-23	**No. Microchip**	
Especie	CANINO	**Raza**	MESTIZO - Macho
Fecha de nacimiento	2019-05-15	**Est. Reproductivo**	Entero
Señales		**Color**	BARCINO CAFE
Alergias			

Jornada	Diurna	Nocturna
Control	2	1
Fecha Y Hora	viernes, 24 de noviembre de 2023, 7:20 p. m.	viernes, 24 de noviembre de 2023, 4:34 p. m.
Registrado Por	TATIANA ALEJANDRA LINARES TEJEDOR (Veterinario)	LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)
Temperatura (°C)	37.5	38.3
Peso (Kg)		17
Frecuencia Cardíaca	140	110
Frecuencia Respiratoria	21.0	28.0
Tiempo de llenado capilar	4"	2"
Pulso		FRC
Apetito	no	DARLE EN HORA DE LA NOCHE
Sed	no	DARLE EN HORA DE LA NOCHE
Color mucosas	palidas	RHB
Vómito	no	NO
Produccion de orina	no	NO
Consistencia fecal	no	NO
Estado de animo	atactico	ATAXIA
Pronostico	reservado	RESERVADO-MALO

SOIP	PACIENTE SE RECIBE EN ESTADO DE ATAXIA, DESORIENTADO CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN SU TREN SUPERIOR. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SE ENCUENTRA TAQUICARDICO, TEMPERATURA DE 37.5, MUCOSAS PALIDAS NO RECIBE ALIMENTO NI AGUA. NO PRESENTA EPISODIOS DE VOMITO NI DIARREA. SE DESCOMPENSA CON EL PASAR DE LAS HORAS, ESTA MUY INTRANQUILO NO SE QUEDA QUIETO DE SU TREN SUPERIOR HACIA ARRIBA, HACE MAS MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS CON LA CABEZA. NO RESPONDE A ESTIMULOS AUDITIVOS. PRONOSTICO RESERVADO	PACIENTE CONTINUA EN ESTADO DE ATAXIA CON IMPOSIBILIDAD DE MANTENERSE EN CUADRIPEDESTACIÓN, SE INICIA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO SIN RESPUESTA POSITIVA, PACIENTE NO ORINA NI DEFECA. SE REALIZA ECOGRAFIA ABDOMINAL EN EL REPORTE ECOGRAFICO SE IDENTIFICA VEJIGA PARED DELGADA, SIN MATERIAL PROTEÍNACEO , SILUETA INTACTA , CAVIDAD ABDOMINAL SIN LIQUIDO LIBRE, NI DEPÓSITOS PROTEINACEOS QUE SUBIERAN HEMORRAGIAS, BAZO SIN LESIONES, NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES ASOCIADAS A TRAUMA EN CAVIDAD ABDOMINAL. TÓRAX CON ECO NORMAL, SE IDENTIFICA SENSIBILIDAD A LA PRESIÓN EN CAVIDAD ABDOMINAL.. SE REALIZA RX DE REGIÓN LUMBOSACRA Y TORAX. (VD Y LL)

Fecha de alta	
Observaciones de alta	-