UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad de Ciencias Agrarias

HOSPITAL VETERINARIO

CRA 75 N° 65-87 - Teléfono: 2199115
Medellin - Antioquia
NIT: 890980040

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ZARIGUEYA CONSORCIO VINASCO & CO	**Identificación**	9017475081
Raza	Exótica	**Especie**	Exoticas
Edad	7 meses 29 días	**Sexo**	NA
Número chip		**Color**	Café
Propietario	CONSORCIO VINASCO & CO	**Identificación Propietario**	NIT - 901747508
Teléfono Propietario	3005626475	**Celular Propietario**	3005626475 ALISON ING AMBIENTAL
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Contrato ERP**	1 - Particular
Nro de Atención	1338393	**Nro de Ingreso**	1291457

RONDA	
Fecha	02/02/2024 06:10
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente se muestra hipodinámico, no se mueve mucho durante el turno, se pone alimento (fruta y papilla) al inicio y al final del turno y lo consume en su totalidad, micciona y defeca en múltiples ocasiones, se realiza cambio de cobijas, se muestra inflamación marcada del MAD, no se incorpora por si sola, por lo tanto, no se observa si esta débil de MP´S.

Plan a seguir

PENDIENTE:
- Ofrecer papilla a voluntad.
- Colocar bolsas de agua tibia bajo las cobijas hasta que recupere movilidad, valorar temperatura cada 12 horas. (Temperatura corporal entre 32 -34°C).
- Aplicar un bolo de 10ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% SC a las 10pm, luego repetir en 12 horas en caso de ser necesario.
- Continuar con 2,2mg/kg de ketoprofeno cada 24 horas hasta el 3 de febrero.
- Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.
- No manipular excepto durante la aplicación de medicamentos, requiere reposo y quietud por 1 semana, luego terapia para recuperar movimiento.
- Paciente con pronóstico reservado. Dependiendo de la evolución necesitaría una radiografía de tórax de control antes de considerar liberación

Diagnostico

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Especialidad	Médico Veterinario

Image not found.

Maria Isabel Londoño Velasquez

Registro: 40013
Nroidentificacion: 1017220926

NOTA	
Fecha	02/02/2024 17:00
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente hipodinámica, no consume alimento voluntariamente, se administra de manera asistida, se nota inflamación marcada de MAD, taquipneica a la manipulación, no se identifica tanto desplazamiento como en días anteriores. Dra Liliana inicia enrofloxacina para aplicación cada 24 horas; Doctora Juliana adiciona dexametasona a la terapia 0.5mg/kg como dosis única para administrar en la noche; continuar vigilando alimentación y si no consume realizarlo de forma asistida.

Plan a seguir

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

PENDIENTE:
- Ofrecer papilla a voluntad.
- Aplicar un bolo de 10ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% SC a las 10pm, luego repetir en 12 horas en caso de ser necesario.
- Continuar con 2,2mg/kg de ketoprofeno cada 24 horas hasta el 3 de febrero. Se evaluará cambio a meloxicam.
- No manipular excepto durante la aplicación de medicamentos, requiere reposo y quietud por 1 semana, luego terapia para recuperar movimiento.
- Paciente con pronóstico reservado. Dependiendo de la evolución necesitaría una radiografía de tórax de control antes de considerar liberación.
- Aplicar dosis única de dexametasona con la hidratación de la noche.
- Según evolución iniciar nebulizaciones.

Diagnostico

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Especialidad	Médico Veterinario



Sara Bedoya Cañaveral

Registro: 20149
Nroidentificacion: 1017123817

RONDA

Fecha	03/02/2024 05:48
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente se muestra adinámico, no se mueve mucho durante el turno, se pone alimento (fruta y papilla) al inicio y al final del turno y no lo consume, no micciona y defeca, se pone el alimento en la boca y no deglute, se muestra inflamación marcada del MAD, no se incorpora por si sola, por lo tanto, no se observa si esta débil de MP´S. Se realiza hidratación 10 ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% + 0.16 ml de dexametasona vía SC a las 12 am.

Plan a seguir

PENDIENTE:
- Ofrecer papilla a voluntad.
- Colocar bolsas de agua tibia bajo las cobijas hasta que recupere movilidad, valorar temperatura cada 12 horas. (Temperatura corporal entre 32 -34°C).
- Aplicar un bolo de 10ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% SC a las 10pm, luego repetir en 12 horas en caso de ser necesario.
- Continuar con 2,2mg/kg de ketoprofeno cada 24 horas hasta el 3 de febrero. Se evaluará cambio a meloxicam.
- Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.
- No manipular excepto durante la aplicación de medicamentos, requiere reposo y quietud por 1 semana, luego terapia para recuperar movimiento.
- Paciente con pronóstico reservado. Dependiendo de la evolución necesitaría una radiografía de tórax de control antes de considerar liberación.
- Según evolución iniciar nebulizaciones.

Diagnostico

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Especialidad	Médico Veterinario

Image not found.

Maria Isabel Londoño Velasquez

Registro: 40013
Nroidentificacion: 1017220926

NOTA

Fecha	03/02/2024 10:14
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente decaído, presenta miembro anterior muy inflamado, reportan consumo a voluntad en las horas de la noche

Plan a seguir

Continuar alimentación asistida con papilla, frutas y vísceras en caso de no comer a voluntad
Continuar bolos de hidratación
Continuar antibioterapia y realizar limpieza de la herida de la pata anterior derecha

Diagnostico

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	
Especialidad	Médico Veterinario



Liliana Andrea Valencia Flórez

Registro: 34679
Nroidentificacion: 1026146975

NOTA	
Fecha	03/02/2024 17:56
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente hipodinamica, se incorpora y desplaza poco, responde a estímulos externos, muestra interés por el alimento (Papilla, frutas y vísceras), continua con hidratación subcutánea 10 ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5%, se aplica dosis de ketoprofeno 0.02 ml sc y enrofloxacina 0.07 ml IM, se realiza limpieza de herida en MAD continua con inflamación marcada de la zona, se realiza drenaje y se obtiene contenido purulento.

Plan a seguir

PENDIENTE:
- Ofrecer papilla a voluntad.
- Colocar bolsas de agua tibia bajo las cobijas hasta que recupere movilidad, valorar temperatura cada 12 horas. (Temperatura corporal entre 32 -34°C).
- Aplicar un bolo de 10ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% SC a las 10pm, luego repetir en 12 horas en caso de ser necesario.
- Continuar con 2,2mg/kg de ketoprofeno cada 24 horas hasta el 3 de febrero. Se evaluará cambio a meloxicam.
- Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.
- No manipular excepto durante la aplicación de medicamentos, requiere reposo y quietud por 1 semana, luego terapia para recuperar movimiento.
- Paciente con pronóstico reservado. Dependiendo de la evolución necesitaría una radiografía de tórax de control antes de considerar liberación.
- Según evolución iniciar nebulizaciones.

Diagnostico

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	
Especialidad	Médico Veterinario



YERALDIN NATALIA MARTINEZ MORALES

Registro: 50085
Nroidentificacion: 1234991043

RONDA	
Fecha	04/02/2024 07:01
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente se muestra adinámico al inicio de la noche, no se mueve mucho durante el turno, a las 4 am se observa consumiendo (fruta y papilla), micciona y defeca, se muestra muy taquipneica, presenta inflamación marcada del MAD, refiere mucho dolor, se incorpora por si sola unos minutos, aunque no se observa la marcha.

Plan a seguir

PENDIENTE:
- Ofrecer papilla a voluntad.
- Colocar bolsas de agua tibia bajo las cobijas hasta que recupere movilidad, valorar temperatura cada 12 horas. (Temperatura corporal entre 32 -34°C).
- Aplicar un bolo de 10ml de solución 90 + 10ml dextrosa 5% SC a las 10pm, luego repetir en 12 horas en caso de ser necesario.
- Continuar con 2,2mg/kg de ketoprofeno cada 24 horas hasta el 3 de febrero. Se evaluará cambio a meloxicam.
- Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.
- No manipular excepto durante la aplicación de medicamentos, requiere reposo y quietud por 1 semana, luego terapia para recuperar movimiento.
- Paciente con pronóstico reservado. Dependiendo de la evolución necesitaría una radiografía de tórax de control antes de considerar liberación.
- Según evolución iniciar nebulizaciones.

Diagnostico

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

T020 - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	
Especialidad	Médico Veterinario

Image not found.

Maria Isabel Londoño Velasquez

Registro: 40013
Nroidentificacion: 1017220926

NOTA	
Fecha	04/02/2024 10:34
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

El paciente estaba presentando una evolución favorable hasta el viernes en la mañana. En la tarde la inflamación del miembro anterior derecho aumento, presentó edema y signos de infección. Reportan disminución en el consumo de alimento. El día de ayer la Dra Liliana realizó limpieza y drenaje del miembro tal como lo indica la historia. El día de hoy desaparece el edema y hay una reducción muy leve de la inflamación. Se Limpia la lesión y se drena, solo se observa líquido seroso, pero no hay presencia de pus. Se decide realizar inmovilización mediante vendaje de la mano, sin embargo el vendaje debe retirarse diariamente para revisar evolución del miembro.
Reportan consumo de alimento moderado en la noche (3am), sin embargo el paciente solo consume el alimento cuando está solo. En presencia humana se posiciona en decúbito lateral y se muestra apático y no se mueve. Peso: 1,415 (aumento con respecto a ingreso). TLLC: 2 seg, Pliegue cutáneo 1seg.
Se decide sacar al exterior para evaluar movimiento: Inicialmente no se mueve, pero cuando se aleja la persona que la manipula se empieza a desplazar. Buen apoyo de miembros anteriores (Incluso de MAD), en ten posterior presenta dificultad en MPI. Se realiza terapia de movimiento, aunque se ve aún débil.
Se aplica la dosis correspondiente de enofloxacina (15mg/kg), meloxicam (0.1mg/kg). Debido a la manipulación de MAD se aplica la última dosis de dexametasona (0,5mg/kg).
Pronostico reservado

Plan a seguir

Ajustar dosis según peso (1,4Kg).
- Aplicar enrofloxacia 10% a 15mg/kg (dosis total:0,2ml) SC o IM cada 24 horas hasta el 9 de febrero
- Meloxicam 0.5% a 0,2mg/kg (dosis total: 0.05ml) SC cada 24 horas hasta el 6 de febrero, posteriormente evaluar si es necesario continuar suministro oral.
- Continuar hidratación oral con electrozoo, dejar a voluntad y ofrecer con jeringa 3 ml cada 12 horas.
- Cambiar vendaje y evaluar evolución cada 24 horas.
- Empezar terapia de movimiento, por el momento por periodos cortos.
- Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.

Diagnostico

S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	
Especialidad	Médico Veterinario



Juliana Gaviria Hernández

Registro: 13268
Nroidentificacion: 32296322

NOTA	
Fecha	04/02/2024 16:47
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente hipodinamica se realiza control de peso 1.4 kg, se observa reducción muy leve de la inflamación, en horas de la mañana se realiza limpia la lesión y se drena, solo se observa líquido seroso, sin presencia de pus, se realiza realizar inmovilización mediante vendaje MAD, recibe alimento en poca cantidad (Papilla, frutas y vísceras), permanece acostada en decúbito lateral, se intenta desplazar muy poco.

Plan a seguir

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

PENDIENTE:
• Ajustar dosis según peso (1,4Kg). - Aplicar enrofloxacia 10% a 15mg/kg (dosis total:0,2ml) SC o IM cada 24 horas hasta el 9 de febrero
• Meloxicam 0.5% a 0,2mg/kg (dosis total: 0.05ml) SC cada 24 horas hasta el 6 de febrero, posteriormente evaluar si es necesario continuar suministro oral.
• Continuar hidratación oral con electrozoo, dejar a voluntad y ofrecer con jeringa 3 ml cada 12 horas. - Cambiar vendaje y evaluar evolución cada 24 horas. –
• Empezar terapia de movimiento, por el momento por periodos cortos.
• Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.

Diagnostico

S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

Especialidad	Médico Veterinario

Image not found.

YERALDIN NATALIA MARTINEZ MORALES

Registro: 50085
Nroidentificacion: 1234991043

RONDA

Fecha	05/02/2024 08:21
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

Paciente se muestra adinámico al inicio de la noche, no se mueve mucho durante el turno, se observa consumiendo (fruta) en poca cantidad, micciona y defeca, se muestra muy taquipneica, presenta inflamación moderada del MAD, refiere dolor moderado, se incorpora por si sola unos minutos, aunque no se observa la marcha. A las 10 pm se ofrecen 5 ml agua con electrozoo y 2 gotas de glicopan por indicación de la Dra. Juliana Gaviria

Plan a seguir

PENDIENTE:
• Ajustar dosis según peso (1,4Kg). - Aplicar enrofloxacia 10% a 15mg/kg (dosis total:0,2ml) SC o IM cada 24 horas hasta el 9 de febrero
• Meloxicam 0.5% a 0,2mg/kg (dosis total: 0.05ml) SC cada 24 horas hasta el 6 de febrero, posteriormente evaluar si es necesario continuar suministro oral.
• Continuar hidratación oral con electrozoo, dejar a voluntad y ofrecer con jeringa 3 ml cada 12 horas. - Cambiar vendaje y evaluar evolución cada 24 horas. –
• Empezar terapia de movimiento, por el momento por periodos cortos.
• Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.

Diagnostico

S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

Especialidad	Médico Veterinario

Image not found.

Maria Isabel Londoño Velasquez

Registro: 40013
Nroidentificacion: 1017220926

NOTA

Fecha	05/02/2024 10:54
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

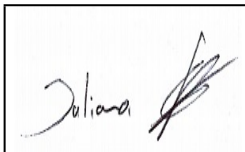
Informan que el paciente al inicio de la noche no comió, pero en la madrugada consumió alimento. Se saca la paciente a la jaula externa, sin embargo en el exterior no presenta movimiento y se nota muy nerviosa. Por lo tanto se ingresa al área de revisión y se apagan las luces, la paciente observa al rededor y se levanta de tren anterior, pero se le dificulta mover los miembros traseros. Se ofrece agua con suero con glicopan y toma con avidez y por voluntad propia. Se realiza un segundo intento de movilización y logra ponerse en pie con movimiento de ambos miembros por pocos segundos hasta llegar al Huacal.

Plan a seguir

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

Se comunica el proceso del paciente al consorcio, se explica que aunque inicialmente el paciente mostró una evolución favorable, en este momento presenta mucha debilidad en tren posterior y en caso de llevar a cabo una recuperación, esta requiere un tiempo prolongado con un grado de incertidumbre medio según la evolución. Por lo anterior se da como posible opción la eutanasia. El personal del consorcio indica que tomarán una decisión el día de mañana. Por el momento se continuará el tratamiento enfocado a manejo del dolor, nutricional y terapia para estimular movimiento. - Aplicar enrofloxacia 10% a 15mg/kg (dosis total:0,2ml) SC o IM cada 24 horas hasta el 9 de febrero • Meloxicam 0.5% a 0,2mg/kg (dosis total: 0.05ml) SC cada 24 horas hasta el 6 de febrero, posteriormente evaluar si es necesario continuar suministro oral. • Continuar hidratación oral con electrozoo y glicopan, dejar a voluntad y en caso de que no consuma ofrecer con jeringa 5 ml cada 12 horas. - Cambiar vendaje y evaluar evolución cada 24 horas. – • Continuar con terapia de movimiento por periodos cortos cada 12 horas. • Seguir con el suministro ración de alimento (2 frutas diferentes, menudencias o huevo) y papilla (1 cucharada de gradual, 2 cucharadas de nestum, 2 pizcas minaviar, 1 pizca de calcio, 0,3ml de Glicopan) cada 6 horas.

Diagnostico	
S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	
Especialidad	Médico Veterinario



Juliana Gaviria Hernández

Registro: 13268
Nroidentificacion: 32296322

NOTA	
Fecha	05/02/2024 16:12
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 1 - HOSPITALIZACIÓN

Evolución

En la tarde se cambia nuevamente el vendaje, se desinfecta y aplica ungüento cicatrizante. Se inmoviliza nuevamente el MAD.
Recibe hígado, 2 ml de papilla. El agua la toma a voluntad.
En la mañana ya se había aplicado Enrofloxacina, Meloxicam e hidratación SC.

Plan a seguir

Continuar con el plan de manejo indicado en la mañana.

Diagnostico	
S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA	
Especialidad	Médico Veterinario



Juliana Gaviria Hernández

Registro: 13268
Nroidentificacion: 32296322

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente