UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE HISTORIA CLINICA URGENCIAS

HISTORIA CLÍNICA No.: 79

MICROCHIP: EN CLINICA _ LECTOR NO (X)

FECHA: 13/08/2025

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Douglas

PESO: 35 Kg.

ESPECIE: CANINO (X) FELINO ( )

RAZA: Criollo

EDAD: 7 años

SEXO H ( ) M (X)

2. DATOS DE PRESENTACIÓN DE URGENCIA

RESPONSABLE: Ana Lucia Trujillo

QUIÉN DERIVA: PYBA

BARRIO: Usme pueblo

3. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente Felino Capturado y remitido a clinica operadora para Valoracion medica Completa

4. EXAMEN CLINICO

TEMPERATURA:	FR. RESPIRATORIA:	FR.CARDIACA:	TLLC:	CONDICIÓN CORPORAL:	TRIAGE:
34.2	22	140	4"	2/5	2.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta Deprimido (X) Estupor Coma

% DESHIDRATACIÓN: 0-5 % ( ) 6-7 % ( ) 8-9 % (X) 10 %

MUCOSAS: Rosa Pálidas Congest Ictéricas Cianóticas (X)

ESTADO REPROD: Castrado Entero Gestación Lactancia Sin Evidencia

5. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS ANORMALES

Paciente Deprimido, Con grado de deshidratacion del 10%, Se evidencia al examen clinico mucosas pálidas Blancas, presenta Bradicardia y bradipnea. Hx Caquexia, presente anorexia y vomitos. diarrea con Sangre.

6. ABORDAJE DIAGNÓSTICO

LISTA DE PROBLEMAS	LISTA MAESTRA		DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES (DAMVIT)
1. Deshidratación 10%.	I	1,2,3,4,5,6,7	I Hemoparasitos.
2. Depresion			II Gastroenteritis Parasitaria/Bacteriana
3. Bradicardia			
4. Bradipnea			
5. Hx Caquexia Corporal			
6. Anorexia			
7. Hematoquesia.			

7. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS

EXAMEN	REALIZADO	NR	FECHA	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

8. PLAN TERAPEUTICO INICIAL

- Se realiza procedimiento de eutanasia humanitaria.

9. DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVOS

Dx presuntivo: Hemoparasitos con anemia aguda.

10. PRONÓSTICO: Bueno ( ) Reservado ( ) Malo (X)

FECHA DE CONTROL: No aplica.

NOMBRE MÉDICO VETERINARIO Y T.P.: Sebastian Acuña Torres 41174.

FIRMA:

Unión Temporal Bienestar

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 13/08/2025	Hora: AM ☐ PM ☒ 2:30	N° 79

Descripción de la solicitud:
Paciente Feral capturado y remitido a Clinica operadora para valoración medica completa

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre: Douglas	Microchip: No tiene
Edad: 7 años	Color: Negro con café	Raza: Criollo	
Dirección: Usme Pueblo	Barrio: Usme pueblo	Localidad: USME	

Observaciones
Paciente deprimido con grados de deshidratacion de 10%, se evidencia al examen Clinico mucosas Palidas blanca, presenta bradicardia y bradipnea, baja condicion corporal, presenta anorexia y vomitos diarrea con sangre.

Triage: 2

Conductor:	Vehiculo:	Destino:
Nombre:	N.° Documento:	Teléfono

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

CONTRATO N°: 1225	Nombre del operador: UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, fue rescatado y se encuentra en hogar de paso. Lo entrego en las condiciones de salud que indica el médico veterinario en la valoración, para su atención clinica.

Se hace entrega del paciente a UNION TEMPORAL BIENESTAR USMEy/o Clínica Veterinaria VET HELP para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del PROYECTO PYBA USME

CIUDADANO / TESTIGO	MEDICO VETERINARIO
NOMBRE: Ana Lucia Trujillo	NOMBRE: Angel Sebastian Acuña
CC.: 52404331	T.P: 41174
FIRMA: Ana Lucia Trujillo	FIRMA:

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACION DE EUTANASIA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C: 79	NOMBRE: Douglas	ESPECIE: Canino
SEXO: Macho	PESO: 35 Kg.	Microchip: No presenta

La Clínica VET HELP, contratada por UNION TEMPORAL BIENESTAR USME en cumplimiento del contrato Pyba USME-para la prestación del servicio de atención médica o urgencia veterinaria actuando bajo el código de ética profesional y de acuerdo a los lineamientos descritos en el protocolo de eutanasia, describe las razones por las cuales debe realizar dicho procedimiento:

1. Paciente de edad avanzada
2. Paciente con enfermedad [illegible] avanzada
3. Paciente feral
4. Paciente con enfermedad avanzada periodontal
5. Paciente muy agresivo
6. Paciente sin tutor definido
7.

En calidad de responsable/tutor del paciente con nombre _____, autorizo realizar procedimiento de eutanasia humanitaria. En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., el día 13/08/2025 del mes de _____ de 2025.

Unión Temporal Bienestar

Firma Médico Veterinario Clínica VET HELP	Firma responsable/tutor del paciente
Nombre: Sebastian Acuña T.	Nombre: Ana Lucia Trujillo
TP 41174	CC

Douglas


13 ago 2025 2:34:15 p. m.
4.5051869N 74.1148923W
#91A-71 Avenida Caracas
Usme
Bogotá, D.C.

REACVET S.A.S.

LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

PACIENTE	SIMON	VETERINARIA	VET HELP	FECHA	10/04/2025
ESPECIE	CANINO	RAZA	CRIOLLO	SEXO	MACHO
EDAD	4 AÑOS	PROPIETARIO	ALCALDIA PYBA #55		
MEDICOVETERINARIO REMITENTE		SEBASTIAN ACUÑA			

Título de Anticuerpos (Dilución)	Interpretación	Significado Clínico	Acciones Recomendadas
< 1:40	Negativo	El perro no ha sido expuesto a *Babesia canis.* o la respuesta inmunitaria es indetectable.	Si hay sospecha clínica (fiebre, anemia, letargia), Repetir la prueba en 2-3 semanas o realizar PCR para confirmar.
1:40	Dudoso/Indeterminado	Posible exposición pasada o infección en fase temprana. Puede representar infección subclínica o pasada.	Repetir la prueba en 2-3 semanas para observar un aumento en el título. Monitorear clínicamente al perro.
1:80	Positivo bajo	Exposición reciente o infección activa leve. La infección puede estar en etapa temprana o ser de baja intensidad.	Repetir la prueba para confirmar seroconversión. Si hay signos clínicos, considerar tratamiento.
1:160	Positivo moderado	Infección activa con respuesta inmune notable. Suele estar asociado con signos clínicos leves a moderados de babesiosis.	Iniciar tratamiento si los signos clínicos son consistentes. Monitorear la respuesta y realizar seguimiento serológico.
1:320	Positivo alto	Infección activa fuerte. Sugiere una babesiosis en curso de moderada a severa.	Iniciar tratamiento inmediato. Seguir de cerca los signos clínicos y monitorear la respuesta al tratamiento.
1:640 o mas	Positivo muy alto	Infección avanzada o crónica. Indica babesiosis severa o persistente.	Tratamiento inmediato. Monitoreo clínico frecuente para asegurar la recuperación y la disminución del título.

Notas adicionales:

- **Seroconversión:** Un aumento significativo en el título entre pruebas (de 1:40 a 1:160 o más) indica una infección activa en curso.
- **Correlación clínica:** Los resultados deben interpretarse junto con los signos clínicos de babesiosis, que pueden incluir fiebre, letargia, anemia hemolítica, ictericia, y hemoglobinuria. La babesiosis puede ser potencialmente letal, por lo que el tratamiento temprano es crucial.
- **Coinfección:** Considerar la posibilidad de coinfección con otros patógenos transmitidos por garrapatas, como *Anaplasma spp.* o *Ehrlichia spp.*, ya que estas infecciones pueden complicar el cuadro clínico.

Javier Castañeda
Medico Veterinario U.A.N
Especialista Laboratorio Clínico Veterinario
T.P. 25161 Convezcol
Calle 19 Sur No. 12F-31
reacvet@gmail.com
5611464/318 487 1370/320 445 6523