UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE HISTORIA CLINICA URGENCIAS

HISTORIA CLÍNICA No.: 80	MICROCHIP: EN CLINICA ___ LECTOR NO X	FECHA: 20/08/2025

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Zeus			PESO: 24 kg.
ESPECIE: CANINO X FELINO	RAZA: Criollo.	EDAD: 3 años.	SEXO H ○ M X

2. DATOS DE PRESENTACIÓN DE URGENCIA

RESPONSABLE: Marta Rosas.	QUIÉN DERIVA: PYBA.	BARRIO: Usme.

3. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente con anorexia y vomito de 4 dias, presento vomito, regurgitar y diarrea, se evidencia que expulsa partes de tela y con sangre. distension abdominal y dolor abdominal.

4. EXAMEN CLINICO

TEMPERATURA:	FR. RESPIRATORIA:	FR.CARDIACA:	TLLC:	CONDICIÓN CORPORAL:	TRIAGE:
39.2	37 RPM	123 LPM	4" Seg ○	2.5/5	2.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta (Deprimido) Estupor Coma

% DESHIDRATACIÓN: 0-5 % ○ 6-7 % ○ 8-9 % X

MUCOSAS: Rosa Pálidas (Congest X) Ictéricas Cianóticas

ESTADO REPROD: Castrado (Entero X) Gestación Lactancia Sin Evidencia

5. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS ANORMALES

Se evidencia al Paciente Con distención abdominal y dolor abdominal a la palpación, Se evidencia Vomito Con Contenido de tela, diarrea Sanguinolento y Con Contenido de tela tambien Presenta Anorexia con evolución de varios dias. Fiebre de 39.2.

6. ABORDAJE DIAGNÓSTICO

LISTA DE PROBLEMAS	LISTA MAESTRA		DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES (DAMVIT)
1. Anorexia	I	1,2,3,4,5,6,7	I. Cuerpo extraño en tracto gastrointestinal.
2. Vomito			
3. diarrea (Melena)			
4. Distención abdominal			
5. Dolor abdominal			
6. Fiebre			
7. Deshidratación del 9%			

7. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS

EXAMEN	REAZLIZADO	NR	FECHA	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS
Ecografia abdominal	SI		20/08/25	Cuerpo extraño estomago e intestino.
Prequirurgicos	SI		20/08/25	Proceso infeccioso. bacteriano.

8. PLAN TERAPEUTICO INICIAL

→ Estabilizar al paciente mientras se realizan examenes prequirurgicos para realizar laparotomia exploratoria.

9. DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVOS

Dx definitivo: Cuerpo extraño en estomago e intestino delgado.

10. PRONÓSTICO	Bueno ○	Reservado ○	Malo X

FECHA DE CONTROL: No agendado.

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

FIRMA:

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: 20/09/25 dd/mm/aaaa	Hora: 1:00 AM ☐ PM ☒	Nº 80.

Descripción de la solicitud: Paciente con anorexia y evolución de 4 días, presenta vomito reciente y diarreas con partes de telas y con sangre. Tiene dolor abdominal y distención.

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre: Zeus	Microchip: No presenta
Edad: 3 años	Color: Amarillo	Raza: Cruce pitbull criollo.	
Dirección: Cra 4 93 17 Sur	Barrio: USme/Bella vista	Localidad: USME	

Observaciones: Paciente con vomito y diarrea con sangre con pedazas de tela, presenta anorexia y dolor abdominal

Triage: 2

Conductor:	Vehículo:	Destino:
Nombre:	N.º Documento:	Teléfono: 3202709210.

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 clínica.

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: Martha Rosas	NOMBRE: Sebastian Acuña
CC.: 51745099	T.P: 41174
FIRMA: Martha Rosas.	FIRMA:

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE EPICRISIS
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C.: 80	NOMBRE: Zeus.	ESPECIE: Canino
SEXO: Macho	PESO: 24 Kg	MICROCHIP: No Presenta
RAZA: Criollo	EDAD: 3 años	

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente con anorexia y evolución de 4 días presenta vomito recurrente y diarrea, Se evidencia que expúlsa partes de tela con sangre distención abdominal y dolor abdominal

EXÁMENES, DIAGNÓSTICO, PROCEDIMIENTOS:

Se realizan examen de ecografía abdominal donde se evidencia cantidad de contenido en estomago y en intestino delgado, Se realizan examenes sanguineos y se evidencia proceso infeccioso, Se procede a realizar laparotomia exploratoria

RESUMEN DE TRATAMIENTO:

Se inicia terapeutica para manejo de el dolor e inflamación con antibioticoterapia IV y fluidoterapia

CONDICIÓN ACTUAL, PRONÓSTICO Y RECOMENDACIONES:

Paciente estable apto para ingreso a laparotomia exploratoria

Unión Temporal Bienestar USME

Médico Veterinario: Sebastian Acuña Torres.	TP: 41174.	FIRMA

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION
PROGAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

Bogotá D.C.,20 de 08 de 2025

Yo Martha Rosas., identificado con CC ☒ CE ☐ No. 51745099 de manera expresa, libre, y voluntaria, en pleno uso de mis facultades mentales y actuando en calidad de tutotr/cuidador, doy mi consentimiento para que mi animal de nombre Zeus., de especie Canino raza Criollo. y con # de historia clínica: 80., sea hospitalizada por el equipo médico del proyecto cuyo objeto es "Prestación de Servicios para brindar atención médico-veterinaria de animales caninos y felinos en estado de vulnerabilidad con el fin de mejorar las condiciones y calidad de vida de los animales en la Localidad de USME ". Siendo la clínica veterinaria ____, organización aprobada por la supervisión del proyecto para la atención de urgencias durante el desarrollo de este.

Me han explicado que dicha recomendación es la conclusión del análisis de antecedentes suministrados, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas hasta el momento. Tal determinación está fundamentada en un diagnóstico diferencial de: Cuerpo extraño en estomago

Entiendo que debo brindar información adecuada y veraz al equipo médico y de esto dependerá la exactitud del diagnóstico, además consta del seguimiento de las orientaciones que me otorgue el equipo médico para lograr éxito con el tratamiento indicado.

Doy constancia de que se me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente.

También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos. Los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. No obstante, en aquéllos que representen un riesgo mayor y en el caso de intervenciones quirúrgicas otorgaré mi consentimiento cuando me sea suministrada la información necesaria para tomar una decisión. Se me ha explicado también que, de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, con lo que exonero de ellas al equipo asistencial tratante.

Entiendo que el tratamiento intrahospitalario **no garantiza** la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad de la Clínica Veterinaria y del equipo de profesionales consiste en colocar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible, reconociendo que su actividad será de medios mas no de resultados.

La Clínica Veterinaria Vet help y Unión Temporal Bienestar USME no se hacen responsables por la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos animales que por negligencia del tenedor/cuidador permanezcan dentro del hospital 2 días después de notificada la salida del paciente sin reclamación del mismo, pasados los cuales la clínica Veterinaria _____ Unión Temporal Bienestar USME , podrán disponer libremente del paciente sin que el propietario o responsable tenga derecho a realizar reclamación alguna en contra del establecimiento o su equipo. La clínica veterinaria _____ tampoco se hacen responsables por el valor de los animales que en consecuencia de la enfermedad o un cuadro infeccioso avanzado no sea posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

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

FORMATO DE AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION
PROGAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

El presente consentimiento es firmado libre de toda presión de terceros incluyendo los médicos veterinarios y demás personal de la clínica veterinaria. Declaro con mi firma que se me ha informado el pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones. Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero a la Clínica Veterinaria Vet help y Union Temporal Bienestar USME de toda responsabilidad civil, legal, contractual y extracontractual en virtud del servicio prestado a mi animal.

Ana Luora Trujillo
Firma:
Nombre tutor/cuidador: Ana Luora Trujillo
Veterinario: Teléfono fijo:
Celular: 3124134092
C.C: 52909331

Firma:
Nombre Médico Sebastian Mora
T.P: 49174

Unión Temporal Bienestar
Usme

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

DE USME | BOGOTÁ

FORMATO HOJA DE HOSPITAL URGENCIAS VETERINARIAS

Historia Clínica: 80.	Nombre Paciente: Zeus.	Peso (kg): 24 Kg	OBSERVACIONES: N/A.
Fecha Ingreso: 20/03/2025	Fecha Salida: 21/03/2025.		
Diagnóstico presuntivo: Cuerpo extraño en estomago e intestino delgado.			

Parametro de Evaluacion	20/03/25		21/03/25											
Temperatura Corporal	39,2	39,5	39,3	39,1										
Frecuencia Cardiaca	123	130	125											
Frecuencia Respiratoria	37	35	36.											
Frecuencia Pulso	FIIC	FIIC	FIIC											
Color de mucosas	Congesti	Congest.	Congest											
Apetito	NO	NO	NO											
Sed	NO	NO	NO											
Estado de animo	Deprimido	Deprimido	Deprimido											
Consist. Heces	NO	NO	NO											
Vomito	SI	SI	SI											
Produccion de orina	NO	SI	SI											
Grado de deshidratacion														

Tratamiento	Via Admon	Dosis	20/03/25		21/03/25									
Cloruro de sodium	IV	25mL/Kg/hr	✓	✓	✓									
Traumeel	IV	2mL/día	✓		✓									
Zeel	IV	2mL/día	✓		✓									
Flamoxsin	IV	2mL/día	✓		✓									
Ranitidina	IV	0,7mg/Kg	✓	✓	✓									
Metoclopramida.	IV	0,5mg/Kg	✓	✓	✓									
omeprazol.	IV	0,5mg/Kg.	✓	✓	✓									
Metronidazol	IV.	25mg/Kg.	✓	✓	✓									
Quercetol	IV	8mg/Kg.	✓	✓	✓									

Observaciones:
Se realiza eutanasia humanitaria en guardianes despues de laparotomia y hallazgos.

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE EVOLUCION Y CONTROL
PROGAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C.:	80	**NOMBRE:**	Zeuz	**ESPECIE:**	Canino
SEXO:	Macho	**PESO:**	24 Kgs	**MICROCHIP:**	No presenta.

dd/mm/aa	
20/03/25.	Pacrente ingresado a manejo intrahospitalario con el fin de estabilizar desorden electrolítico, y para manejo de el dolor abdominal mientras se realizan pruebas diagnosticas. para diagnostico y tratamiento.
21/03/25	Se realizaron examenes complementarios y se determina que es necesario realizar laparotomia exploratoria (Paciente se encuentra en ayuno con hidratación con Control manejo de el dolor e inflamación y esta estable) Paciente ingresa a quirofano donde se opta por realizar ovariohisterectomia bimetodica por procedimiento malo.

T.P 41174

Unión Temporal Bienestar Usme



UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE ANESTESIA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

Fecha: dd/mm/aa	HC:	Nombre:	Microchip:
21/08/25	80	Zeus	No reporta.

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Edad:	Color:	Raza:	Peso:
		3 años	Amarillo.	Criollo	24kg

Diagnóstico	Procedimiento:
Cuerpo extraño estomago	Laparotomia exploratoria.

Examen clínico prequirúrgico: Paciente llega con vomito y diarrea con sangre distención abdominal y dolor abdominal

C.C:	T (°C)	F.C (L/min)	F.R (R/min)	% Deshidratación:
2.5/5	39,3	125	36	6%

Pulso:	TLLC:	Mucosas:	Clasificación ASA
F II C.	3"	Rosas	I II (III) IV

Protocolo Anestésico

Premedicación			Inducción			Mantenimiento		
Medicamento	Dosis	vía	Medicamento	Dosis	vía	Medicamento	Dosis	vía
Acepromacina	0.5mg/kg	IV	Propofol	4mg/kg	IV	Propofol	2mg/kg	IV
Xilacina	2mg/kg	IV						

Medicamentos - fluidos / intraoperatorios.

Medicamento / Fluido	Dosis	Vía, Vel de Admon (gotas/min)
Cloruro de Sodio	15 ml/kg/hr	1 gota/seg.

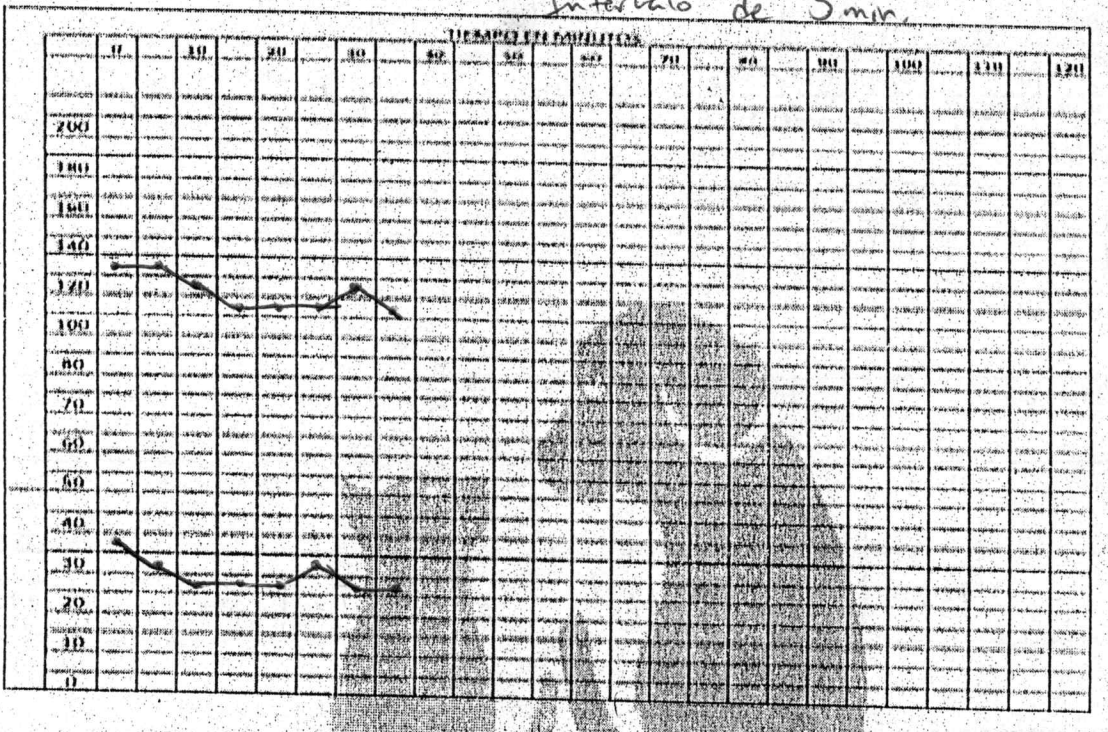
Cirujano (a):	T.P	Firma:
Angel Sebastian Acuña Torres	41174	
Anestesista:	**T.P**	**Firma:**
Carlos Rodriguez.	47122.	Carlos. Rodriguez

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE SEGUIMIENTO ANESTESICO
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

Intervalo de 5 min.



Cirujano (a):	T.P	Firma:
Angel Sebastian Arria Torres.	41174.	
Anestesista:	**T.P**	**Firma:**
Carlos Rodriguez	47122	Carlos Rodriguez.

Union Temporal Bienestar Usme

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE CIRUGIA

FECHA: 21/08/2025		
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: Laparotomia Exploratoria.		
H.C.: 80	NOMBRE: Zeuz	ESPECIE: Canino
SEXO: Macho	PESO: 24 Kg.	MICROCHIP: No refiere.

→laparotomia exploratoria:

Se realiza ingreso por la region medial del abdomen, ingresamos a la cavidad abdominal, y se realiza una inspeccion milimetro a milimetro de las asas intestinales evidenciando que hay contenido desde el intestino delgado hasta el intestino grueso, se evidencia el intestino delgado (duodeno) congestionado y con una coloracion cianotica. posteriormente evaluamos el estomago donde se evidencia una distencion gastrica masiva ocupando casi el 50% del abdomen, se procede hacer una valoración inicial evidenciando que hacia el fondo del estomago se encuentra una perforación con adherencia del peritoneo con proceso infeccioso iniciado y necrosis (se evidencia que dentro el contenido estomacal se encuentran diversos tipos de tela: cobija, Jean, plastico de bolsa de comida, trapero, fragmentos de plastico duro y otros) por su mal pronostico y al ser inviable una anastomosis y con una peritonitis ya iniciado y proceso necrotico se recomienda proceso de eutanasia humanitaria dentro del quirofano.

Unión Temporal Bienestar Usme

CIRUJANO: Sebastian Ariza Torres.	T.P.: 41174.	FIRMA

UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACION DE EUTANASIA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

H.C: 80	**NOMBRE:** Zeus	**ESPECIE:** Canino
SEXO: Macho	**PESO:** 24kg	**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. Cuerpo extraño ubicado en estomago y en Ileon.
2. Perforación en fondo de estomago
3. Peritonitis con adherencia a peritoneo
4. Necrosis de perforación amplia de Duodeno.
5.
6.
7.

En calidad de responsable/tutor del paciente con nombre Martha Rosas, autorizo realizar procedimiento de eutanasia humanitaria. En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., el día 21/08/25

del mes de _____ de 2025.

Unión Temporal Bienestar Usme

Firma Médico Veterinario Clínica VET HELP	Firma responsable/tutor del paciente
Nombre: Sebastián Acuña	Nombre: Martha Rosas
TP 41174	CC 51745099

UNION TEMPORAL BIENESTAR

DE USME | BOGOTÁ

FORMATO DE ENTREGA Y DISPOSICION DE CADAVER
PROGAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

Fecha		
Día	Mes	Año
21	08	25

Nombre del animal: Zeus.

Especie: Canino Sexo: Raza: Criollo Peso: 24. Kgs

☒ Macho ☐ Hembra

Edad: 3 años.

Yo Martha rosas identificado con cédula de ciudadanía número 51745099 de Bogotá. recibí por solicitud propia y de conformidad, el cadáver de mi animal haciéndome responsable del manejo adecuado; entiendo y tengo claro que éste debe ser sepultado o cremado. Librando de cualquier responsabilidad a la Clínica Veterinaria Vet hol y Unión Temporal Bienestar USME

Martha Rosas.

Firma

Nombre del Tutor responsable: Martha Rosas

C.C.: 51745099

Firma

Nombre médico veterinario: Sebastian Acuña

T.P.: 41174

Unión Temporal Bienestar Usme

INFORME ECOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre paciente: Zeus Alcaldia

Sexo: Macho

Edad: 4 años

Fecha del estudio: 20/8/2025

Especie: Canino

ANAMNESIS

- **HALLAZGOS ECOGRAFICOS:** Se lleva a cabo un rastreo abdominal con transductor de 5 a 10 MHZ en decubito dorsal, recumbencia lateral derecha e izquierda, con los siguientes hallazgos.

  - Vejiga: contenido anecogenico abundante, pared trilaminar normal (0.25 CM).

  - Colon descendente: patron de contenido fecal y gaseoso, pared estratificada normal (0.15 CM).

  - Colon transverso: no se puede observar ecograficamente por la inmensidad de sombra acustica que se proyecta por el posible cuerpo extraño.

  - Colon ascendente: patron de contenido fecal y gaseoso, pared estratificada normal (0.18 CM).

- Riñon izquierdo: ecotextura normal, moderada diferenciacion cortico - medular, bordes regulares, sin fluido a su alrededor, tamaño normal (5.32 CM x 3.36 CM), tiene buen flujo vascular en la señal power doppler, presenta un aumento de ecogenicidad difuso y amorfo, de la corteza renal en el polo caudal especificamente.

- Riñon derecho: ecotextura normal, moderada diferenciacion cortico - medular, bordes regulares, sin fluido a su alrededor, tamaño normal (6.61 CM x 3.47 CM), tiene buen flujo vascular en la señal power doppler, presenta un aumento de ecogenicidad difuso y amorfo, de la corteza renal en el polo caudal especificamente.

- Bazo: ecogenicidad y ecotextura normales, vasculatura normal, tamaño normal, grosor a nivel del hilio (1.26 CM).

- Hilio esplenico: aspecto usual, vasculatura normal.

- Rama pancreatica izquierda: no se puede observar ecograficamente por la inmensidad de sombra acustica que se proyecta por el posible cuerpo extraño.

- Rama pancreatica derecha: aspecto usual, grosor (0.65 CM x 0.73 CM), no tiene presencia evidente de reactividad peripancreatica.

- Glandula adrenal derecha: forma normal, tamaño normal, diametro del polo caudal (0.37 CM) y del polo craneal (0.37 CM).

- Glandula adrenal izquierda: forma normal, tamaño normal diametro del polo caudal (0.33 CM) y del polo craneal (0.32 CM).

- Estomago (fundus): presenta una pared estratificada inflamada (0.58 CM), con una dilatacion gastrica muy severa, ya que solamente se puede visualizar ecograficamente una interfase ecogenica prominente, con una sombra acustica posterior limpia y extensa, que se abarca aproximadamente desde el polo craneal del riñon izquierdo, como punto de referencia inicial y que llega hasta el limite del higado en su porcion izquierda.

- Estomago (antro pilorico): solamente se puede visualizar en el ultrasonido nuevamente una interfase ecogenica prominente, que proyecta una sombra acustica posterior extensa y limpia, que abarca toda la imagen ecografica, exhibe una pared inflamada estratificada (0.73 CM).

- Higado region izquierda: ecogenicidad y ecotextura normales, patron vascular normal, tamaño normal.

- Higado region central: ecogenicidad y ecotextura normales, patron vascular normal, tamaño normal.

- Higado region derecha: ecogenicidad y ecotextura normales, patron vascular normal, tamaño normal.

- Vesicula biliar: contenido anecogenico abundante, pared visible normal (0.17 CM), volumen normal (21.29 CM3).

- Conducto biliar comun: aspecto normal y fisiologico (0.30 CM).

- Intestino delgado (duodeno): patron de contenido mucoso y gaseoso, pared inflamada estratificada anormal (0.67 CM), presenta una reduccion significativa de su peristaltismo.

- Intestino delgado (yeyuno): presenta en el lado izquierdo, asas intestinales con un grosor normal y fisiologico (0.30 CM), pero en el lado derecho del abdomen (mayor cercania al sitio de obstruccion por cuerpo extraño) se visualizan ecograficamente segmentos con dilatacion pronunciada, interfase luminal totalmente con contenido liquido, reduccion significativa del peristaltismo y una pared inflamada pero estratificada (0.59 CM).

- Intestino delgado (ileon): presenta una dilatacion pronunciada, con una interfase luminal llena de liquido, con particulas alimenticias diminutas en suspension, con una pared inflamada pero estratificada (0.42 CM) y con una notable reduccion de su peristaltismo intestinal.

- Interfase diafragma pulmon: se aprecia ecograficamente normal e integra.

- Raiz del gran mesenterio: aspecto usual.

CONCLUSIONES ECOGRAFICAS

- Los hallazgos ultrasonograficos en riñones sugieren:

I. Nefritis intersticial cronica leve
II. Nefropatia tenue

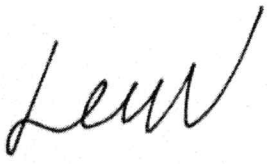
- Los hallazgos ultrasonograficos en estomago sugieren:

I. Cuerpo extraño (obstructivo)
II. Gastritis aguda moderada a severa

- Los hallazgos ultrasonograficos en intestino delgado sugieren:

I. Enteritis severa aguda con patron obstructivo (duodeno - ileon)
II. Enteritis grave aguda con patron obstructivo sectorial derecho (yeyuno)

- Dr. Brandon Arturo Gonzalez Bonilla
- Especialista en medicina interna de pequeños animales (LA SALLE)
- Especialista en ecografia abdominal clinica
- C.C: 1016098153
- TP: 52807



RECOMENDACIONES DIAGNOSTICAS

- Hemocitologia y bioquimicas completas
- Coproscopico
- Parcial de orina con microalbuminuria – cultivo con antibiograma (en caso de ser necesario segun resultados laboratoriales)
- SDMA
- Radiografia de abdomen
- Laparatomia exploratoria
- Gases arteriales

Estimado usuario, tenga en cuenta:

- El medico veterinario tratante de su mascota (quien remitio el examen) es el indicado para explicarle los resultados de este informe, por ser quien conoce el caso clinico de manera integra y formal.

- Los diagnosticos diferenciales listados, se encuentran en orden de probabilidad segun el criterio del medico veterinario lector, basado exclusivamente en las imagenes obtenidas en este examen.

- Los hallazgos incidentales deben ser valorados y contextualizados por el clinico y/o especialistas tratantes.

- Los examenes de imagenologia son un apoyo diagnostico y sus resultados deben ser analizados e interpretados por el medico veterinario tratante, teniendo en cuenta el cuadro clinico y otros examenes practicados a su mascota.

Vet Help

Dirección del hospital : **Cra 14 #91A- 71 Sur**

Teléfono del hospital : **3194965265- 3124134082**

Nombre médico	**: Sebastian Acuña**	**Dueño**	**: Alcaldia**
Id del pac.	**: PYBA80**	**Teléfono**	**:**
Fecha	**: 20/08/2025**	**Direc. dueño**	**:**

Nombre pac.	: Zeus	F. Nacimiento	: N/A
Especies	: Canino	Peso	: 24 Kg
Sexo	: Macho	Ligación	: No
Raza	: MESTIZO	Toma medicinas	: No

Informe del análisis

Elemento	Resul.		Rango de referencia	Bajo	Medio	Alto
ALB	6.1	g/dL	2.5-4.6			
TP	9.1	g/dL	5.7-8.9			
GLU	61	mg/dL	53-150			
ALP	132	U/L	0-111			
ALT	217	U/L	0-116			
BUN	28.1	mg/dL	13.0-37.0			
CREA	2.2	mg/dL	0.70-2.00			
#GLOB	6.2	g/dL	2.6-5.1			
#UREA	75.6	mg/dL	27.8-79.2			
#A/G	1.9		0.5-1.3			
#B/C	23.1		13.0-20.0			

LIP:0 (72) HEM :0 (8) ICT :0 (0)

1250418701CS34AES28

Observaciones

Si los resultados muestran "N.A.", es posible que los valores no estén dentro del intervalo de medición o hay un problema con la muestra de sangre.

Es necesaria la evaluacion del medico por la complejidad e individualidad. Los resultados son única y exclusivamente para referencia.

VET HELP
CLINICA VETERINARIA

Vet Help

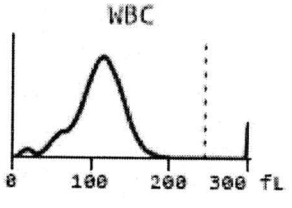
Clinica Veterinaria

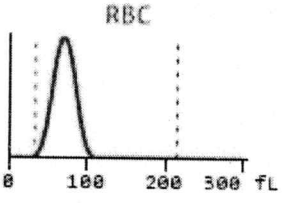
ID Paciente: PYBA80
Género: Macho
Tel: 3124134082

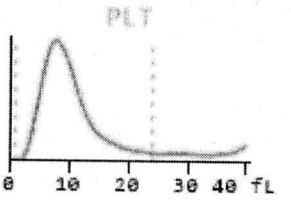
Nombre de mascota: Zeus
Especie: Perro
Hora de análisis:20-08-2025 18:15:40

Edad: No reporta
Dueño: Alcaldia

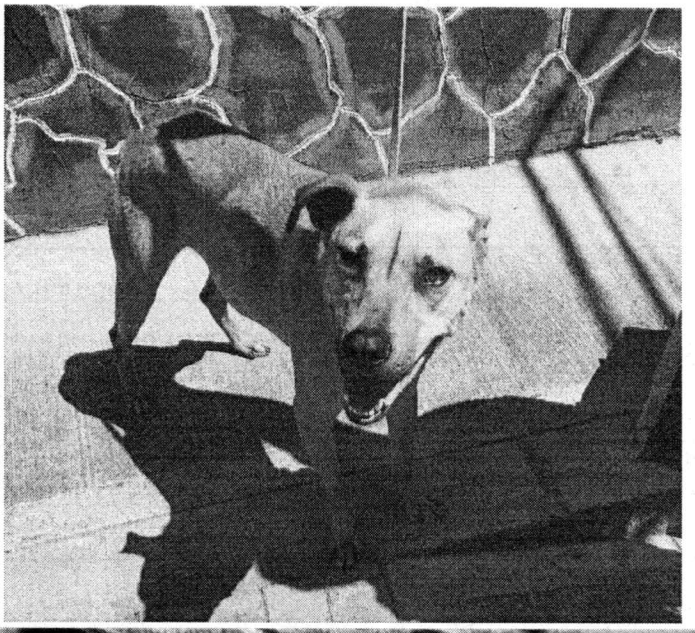
Parám.		Resultado	Unidad	Rango de referencia	Bajo Normal Alto
WBC	H	29,61	10^9/L	6-17	
LYM#	H	5.43	10^9/L	0.83-4.91	
MON#		1.7	10^9/L	0.14-1.97	
GRA#		24.33	10^9/L	3.62-12.3	
LYM%	L	9.8	%	12-33	
MON%		10.2	%	2-13	
GRA%	H	96.3	%	52-81	
EOS#	H	1.63	10^9/L	0.04-1.62	
EOS%		6.2	%	0.5-10	
NLR		9.43		-	
RBC		8.2	10^12/L	5.1-8.5	
HGB	H	195	g/L	110-190	
HCT		49.3	%	33-56	
MCV		73	fL	60-76	
MCH		26.5	pg	20-27	
MCHC		379	g/L	300-380	
RDW-CV		14.5	%	12.5-17.2	
RDW-SD		35.4	fL	33.2-46.3	
PLT	L	102	10^9/L	117-490	
PCT		0.57	%	0.09-0.58	
MPV	L	7.9	fL	8-17.1	
PDW	L	11.8		12-17.5	
P-LCR		3.2	%	-	
P-LCC		9	10^9/L	-	
PLR		289.61		-	







Doctor:





UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 20/08/25 (dd/mm/aaaa)	Hora: 1:00 AM ☐ PM ☒	Nº 80.

Descripción de la solicitud:
Paciente con anorexia y evolución de 4 días, presenta vomito recurrente y diarrea, se evidencia q' expulsa partes de tela con sangre y dolor abdominal.

Canino ☐ Felino ☒	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre:	Microchip:
Edad:	Color:	Raza:	
Dirección:	Barrio:	Localidad: USME	

Observaciones

Triage:

Conductor:	Vehículo:	Destino:
Nombre:	N.º 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 clínica.

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:	NOMBRE:
CC.:	T.P:
FIRMA	FIRMA