CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025
SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS

HISTORIA CLINICA	**4**	**RAZA**	**MESTIZO**
FECHA DE INGRESO	**miércoles, octubre 01, 2025**	**SEXO**	**MACHO**
NOMBRE	**MICKEY**	**PESO**	**4,3 KG**
ESPECIE	**CANINO**	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO**	**POLITRAUMA POR ATROPELLAMIENTO**
EDAD	**6 AÑOS**	**COLOR**	**CAFE CON BLANCO**

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS:	
FECHA	**Observaciones (Datos sobre evolución del paciente en hospital)**
01/10/2025	Lo atropellaron como a las 11 no sabe si un carro o una moto Turno diurno Paciente, ingresa para manejo de emergencia, presenta constantes fisiológicas, en rango, temperatura de 36.2, membranas, mocosas, pálidas, vocalizaciones, dolor agudo a la manipulación de la cadera, des aguanta amiento a nivel del muslo del miembro posterior, derecho, claudicación 5/5 mpd, se realizan inicialmente radiografías de tórax sin evidencia de cambios importantes, se indica a la alcaldía no bajar guardia y seguir monitorizando, tórax por el incidente tan reciente, para evitar riesgos de infección, se solicita alcaldía realizar procedimiento quirúrgico para corrección del desguantamiento, el cual se ha autorizado, y el paciente ingresa inmediatamente a procedimiento, se solicita adicional, aprovechando anestesia, toma de radiografías de cadera, las cuales se realizan, paciente sale de procedimiento, se siguen monitorización de temperaturas, se incorpora con normalidad, presenta signos de dolor agudo, por lo tanto se inicia infusión con fentanilo a 3mcgr/kg/hr y lidocaina a 2mg/kg/hr durante seis horas, a la espera de evolución, sin forma a la alcaldía, presencia de luxación, coxofemoral derecha, a la espera de autorización del procedimiento
02/10/2025	Turno noche Se recibe paciente decaído con infusión FLK que finaliza a las 9pm, sobre la media noche paciente comienza a vocalizar por dolor y a presentar respiración costo abdominal, se realiza manejo médico pertinente y se medica con lo estipulado. Presenta vocalizaciones por dolor cada vez que cambia de posición. Hipotermia 36.4.

03/10/2025	Turno noche Paciente decaído, presenta respiración costo abdominal marcada, se realiza rx control en donde se evidencia neumotórax severo, se realiza drenaje de los tubos de tórax, se realiza rx control post drenaje donde se evidencia leve mejoría, no recibe comida, no recibe agua, orina hematúrica no se toma parcial de orina, ni defeca, se realiza drenaje de los tubos cada 2 horas segun indicacion medica, sin embargo se evidencia que el hemitórax derecho vuelve a colectar gran volumen de aire en poco tiempo y esto incrementa el distres respiratorio del paciente, el paciente presenta bastante incomodidad durante toda la noche, vocaliza cada vez que se posiciona para acomodarse. mm mucosas rosadas, la temperatura oscila entre 35.9 y 37.2 en el transcurso de la noche. Turno diurno Paciente se recibe a las 6 am con distres respiratorio severo, mm cianoticas, letárgico, sin respuesta a estímulos externos, hipotermia, taquipnea, bradipnea, se realiza colecta por tubo de tórax, durante la extracción el paciente ingresa en arresto cardiopulmonar, se realiza intubación endotraqueal, se asisten compresiones cardiacas y respiraciones mecánicas, se administran fármacos de emergencia durante dos rondas de 10 min, sin embargo el paciente no responde a la reanimación y finalmente fallece 7: 31AM.