	ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025
	PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS	
	CPS 800 2025	
	HISTORIA CLINICA	

HC		Microchip: Se implanta en clinica		SI		NO	x	FECHA	21/10/2025

1. Datos del paciente

NOMBRE:	MOTAS	ESPECIE	FELINO	RAZA:	PERSA	SEXO	MACHO
EDAD:	5 AÑOS		PESO	2,6 KG	TIPO DE PELO		LARGO
COLOR:	RIS ATIGRADO BLANC	ESTADO REPRODUCTIVO (Marcar con una x)	ENTERO		ESTERILIZADO	X	GESTACIÓN
			LACTANCIA		SIN EVIDENCIA		

ORIGEN Y PROCEDENCIA (Marcar con una x)	
HOGAR DE PASO (EN CUSTODIA DE LA RED DE PROTECCIÓN)	X
CON TENEDOR RECICLADOR	
CON TENEDOR HABITANTE DE CALLE	
ANIMAL EN CONDICIÓN DE CALLE, SIN TENEDOR CONOCIDO	
CON TENEDOR EXTRANJERO	

1. Datos de la persona que reporta el caso

NOMBRE:	MIRIAM HERNANDEZ	C.C	51699430	TEL	
CELULAR:	3142009380	*E MAIL*	MYRIAMCONSTANZAHM@GMAIL.COM		
DIRECCION:	CALLE 33 A BIS 78Q 64 SUR				

LUGAR DE ORIGEN	KENNEDY
UPZ	kennedy central

MOTIVO DE CONSULTA

HACE 20 DIAS LLEGO AL HOGAR, ES MUY COMPLICADO QUE COMA, LE HEMOS PUESTO VARIAS PCIONES, SOLO TOMA CALDO, EL OLOR DE LA ORINA ES MUY FUERTE Y NO SUBE DE PESO ESTA MUY FLACO, YO ENTRE A TRABAJAR Y SIENTO QUE HA DECAIDO MAS. LO ENCONTRE EN UN ANTEJARDIN DE UNA CASA DE LA CUAL SE TRASTEARON Y EL ESTABA AHI AFUERA, NO HA VOMITADO, YO LO DESPARACITE 5 Y 6 DE OCTUBRE, GALGOCAL 200 MEDIA TAB POR DOS DIAS, EL TOMA HARTA AGUA, LA POPO EN NORMAL

ENFERMEDADES ANTERIORES:	N/R					
CIRUGIAS PREVIAS:	N/R					
ALIMENTACION:	CALDO DE POLLO, SOBRES WISKAS					
VIVE CON MAS ANIMALES	SI	X	NO		CUALES	PERROS Y GATOS
ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN Y DESPARASITACIÓN:	N/R					
ULTIMA VACUNA (fecha y nombre de la vacuna)	N/R				NS/NR	
ULTIMA DESPARASITACIÓN (fecha y nombre del producto):	) MEDIA TAB CADA 24 HORAS				NS/NR	

CONSTANTES FISIOLOGICAS

TEMPERATURA:		**38,2**	**°C**	**FRECUENCIA CARDIACA:**		**135**	**lpm**	**FRECUENCIA RESPIRATORIA:**			**18**
ESTADO DE CONCIENCIA		**Alerta**		**Deprimido**	X	**Estupor**		**Coma**		**CONDICIÓN CORPORAL:**	**2/9**
TLLC :		6 SEG		**RETORNO DE LA PIEL (Seg)**	10 SE	**% DESHIDRATACION**:		10	**MUCOSAS**	ROSA PALIDAS	
TEMPERAMENTO:			DOCIL		**OBSERVACION:**						

EXAMEN CLINICO.

N:normal , AN: Anormal, NE: No evaluado

		N	AN	NE			N	AN	NE
1	ESTADO GENERAL		X		8	GENITOURIONARIO	X		
2	PIEL Y ANEXOS		X		9	REPRODUCTIVO	X		
3	DIGESTIVO	X			10	LINFOIDE		X	
4	RESPIRATORIO		X		11	OIDOS	X		
5	CARDIOVASCULAR		X		12	NARIZ	X		
6	MUSCULO ESQUELETICO		X		13	OJOS		X	
7	NEUROLOGICO	X			14	OTROS			

HALLAZGOS ANORMALES

Al examen físico se evidencia condición corporal 2/9, pelaje hirsuto, leve pulicosas, deshidratación marcada 10 % otitis media bilateral, leve secreción ocular bilateral, leve dolor abdominal en epigastrio, FC 132, FR 18, MM ROSA PÁLIDA, TRPC 10 seg, tllc 6 seg, t°: 38.2.

LISTA DE PROBLEMAS	**LISTA MAESTRA**		**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**
BAJA CONDICIÓN CORPORAL	I (1,3,5,6)	I	ERA
PELO HIIRSUTO	I (1,2,3.4.5.6)	II	VIF/ VILEF
DESHIDRATACIÓN		III	
OTITIS		IV	
SECRECIÓN OCULAR		V	
DOLOR ABDOMINAL		VI	
MM PALIDAS		VII	

PLANES DIAGNOSTICOS		PLANES TERAPEUTICOS	
Fecha	Examen realizado.	1	MANEJO EN CASA
21/10/2025	PREQUIRURGICO	2	SE ENVIA FORMULA MÉDICA
21/10/2025	PARCIAL DE ORINA	3	
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	

DIAGNOSTICO(S) DEFINITIVO(S):							
PRONOSTICO:	Bueno		Reservado	x	Malo		
Médico Veterinario y T.p	DIEGO TOME 21509						