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

HISTORIA CLINICA	**21**	**RAZA**	**CRIOLLO**
FECHA DE INGRESO	**miércoles, noviembre 05, 2025**	**SEXO**	**MACHO**
NOMBRE	**ZAPOTE**	**PESO**	**17,5**
ESPECIE	**CANINO**	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO**	**CUERPO EXTRAÑO**
EDAD	**8 MESES**	**COLOR**	**NEGRO**

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS:	
FECHA	**Observaciones (Datos sobre evolución del paciente en hospital)**
5nov	paciente con alta% de deshidratación, tllc y trpc >4", decaído deprimido, inmovil, pero se mantiene en posición, temperatura sobre el límite bajo, presenta constante secreción transparente y líquida de la nariz, herida dermatológica de gran tamaño en cuello, descamante, irritada, leve dolor abdominal en epigastrio, no defeca desde el martes 28 no defeca Turno diurno Paciente decaído, deshidratación severa, dolor aguda, a la palpación abdominal, temperaturas sobre límites inferiores, se realiza respectiva, ecografía, autoriza por parte de la alcaldía, se instaura, viendo venosa, permeable, respectiva medicación, a nivel ecográfico, se observa Enteropatía inflamatoria, se evidencia abundante contenido gaseoso en intestino grueso, estómago con signos de dilatación, abundante, contenido fluido, gastritis, colecistitis, se evidencia a nivel de fundus gástrico estructura, hiperecogénica, producente de sombra acústica y en la primer porción de duodeno, por lo tanto, se toman radiografías de abdomen autorizadas, también por parte de la alcaldía, presenta abundantes huesos a nivel de colon, se realiza radiografía de contraste en donde se observa patrón obstructivo a nivel estomacal, se envían resultados de exámenes a la alcaldía y se solicita gastroduodenoscopia para extracción de cuerpos extraños, se forma, los riesgos altos durante la anestesia por los hallazgos encontrados a nivel renal del paciente, se solicita, adicionalmente inmunocromatografia de distemper el cual no es autorizado por parte de la alcaldía, paciente permanece cumplidos permanentes, no recibe alimento, por lo tanto se instaura, son de alimentación y alimento enteral, no presenta episodios de vómito, ni gastrointestinal, paciente, con pronóstico reservado, a malo, a la espera de evolución y autorización por parte del alcaldía de gastro duodenoscopia

06/11/2025	Turno nocturno paciente estable, decaido no recibe alimento, se continua con manejo de sonda alimenticia, orino no defeco, no presenta episodios de vomito, presenta temperaturas bajasm por lo que se deja con calentador, se alade metronidazol a la terapéutica Turno diurno Paciente decaído, apático, en horas de la tarde, recibe un poco de agua, voluntad, moderado, dolor a la palpación abdominal, constantes fisiológicas, en rango, permanece con temperaturas bajas, por lo tanto, mantiene con calefacción permanente, mantiene con fluidos constantes, sin informada a la alcaldía alto, riesgos de ingresar a procedimiento anestésico, por lo tanto se indica estabilización del paciente para poder evaluar si requiere manejo de endoscopia, mantiene con soporte nutricional por sonda, no presenta alteraciones gastro intestinales, propietaria sigue afirmando que no administra huesos, pero esto no es compatible con los hallazgos encontrados en el paciente, pronóstico reservado HORA TEMPERATURA 12AM 37.5 4AM 37.4

07/11/2025	Turno diurno Paciente decaído, recibe únicamente agua, se realiza ecografía abdominal de control, en horas de la mañana, observándose proceso obstructivo, a nivel de yeyuno por cuerpo, extraño lineal, persiste con estructuras a nivel de estómago, en horas de la mañana presenta episodio de vómito, y deglute, la sonda naso esofágica, por lo tanto, se instaura nuevamente, se informa a la alcaldía, del proceso y del pronóstico reservado, malo del paciente, en horario de visita de la mañana, informo nuevamente a la propietaria de exámenes de sangre y adicional del Estado crítico del paciente, se informa de la espera larga del paciente, con vómitos y muchos días sin recibir alimento. Por lo tanto es un paciente con un proceso de un mal pronóstico, por medio de la alcaldía, se autoriza laparotomía exploratoria, mantienen ayuno, mantiene con fluidos permanentes, se toma bun creatinina y urea de control interno, en donde se observa mejoría, paciente ingresa sobre las cinco de la tarde a procedimiento, se informa a propietario y a alcaldía Turno tarde Paciente ingresa a procedimiento de laparotomía exploratoria en donde se evidencia un cuerpo extraño obstructivo compatible con frasco de pegante boxer, además de piezas como cabuya, basura y pelos, se realizan varias enterotomías para intentar evacuar los cuerpos extraños, se evidencia necrosis y perforación de a lo largo del 70% del intestino, se informa a la alcaldía sobre los hallazgos y el pronostico del paciente, autorizan eutanasia intraoperatoria, se comunican con la propieetaria la cual no comprende la gravedad del asusnto y refiere que va a asistir mañana en la mañana a la clinica. Se realiza eutanasia.