Clínica Veterinaria Universitaria Humboldt

Datos del Propietario

Identificación:	890001639-1
Nombre:	DEPARTAMENTO DEL QUINDIO 2026
Teléfono:	6067359918
Dirección:	CL 20 13 22 ED GOBERNACION

Datos del Paciente

Nombre	Especie	Raza
CHIWY VEGA - CALARCA QUINDIO	Canino	Pincher
Edad	**Peso**	**Sexo**
13 años, 0 meses y 5 dias	1.80 KG	Hembra

Historia Clínica #1355

Fecha: 2026-04-23 17:34:31

Nota de Evolución

PACIENTE CON NOTABLE MEJORIA

PACIENTE PRESENTA MEJORIA NOTABLE SE MANDA PARA LA CASA

Fecha: 2026-04-22 18:53:12

Motivo de consulta

Formula

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
Sin Medicamentos Asignados		

Buen dia. Paciente canino en estado crítico, cursando con estatus epiléptico y signos neurológicos focales compatibles con compromiso encefálico severo, en quien se instaura manejo inicial con manitol y control de crisis mediante propofol, logrando disminución parcial de la actividad convulsiva, por lo cual se decide continuar con terapia de sueño en infusión continua. Adicionalmente, se implementa manejo antitóxico con carbón activado ante la sospecha de exposición a sustancias tóxicas. Se remite para manejo y monitorización intensiva, solicitando garantizar la administración de la infusión de propofol a **3.6 ml/hora** mediante bomba de infusión; en caso de no contar con esta, ajustar a **4 gotas por minuto en microgoteo (equivalente a 1 gota cada 15 segundos)**. Se recomienda vigilancia estricta de parámetros neurológicos, respiratorios y hemodinámicos, con reevaluación continua del pronóstico. Gracias

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-04-22 16:13:19

Motivo de consulta *Estsa convulsionando*

Reporte Clínico General

Temperatura	38.2 °C
Frecuencia Cardíaca	156
Frecuencia Respiratoria	25
Pulso	DEBIL
Peso	1.80 KG
Condición Corporal	1/9
Esterilizado	No
Color de Mucosas	Pálidas.
Llenado Capilar	9
Deshidratación	6
TRPC	4
Último Desparasitario Interno	NO REPORTA
Último Desparasitario Externo	NO REPORTA
Última Vacuna	NO REPORTA

Piel y Pelaje	Condición corporal 1/9 (caquexia), estado general de abandono y deterioro físico evidente.
Ganglios Linfáticos	No evaluados por condición crítica del paciente.
Órganos de los Sentidos	Anisocoria, ausencia de reflejo pupilar en ojo derecho, estrabismo.
Sistema Digestivo	Dolor abdominal a la palpación, anorexia reportada.
Sistema Cardíaco	No se evidencian alteraciones auscultatorias reportadas (limitado por condición neurológica).
Sistema Endocrino	Sin hallazgos clínicos relevantes al momento.
Sistema Musculoesquelético	Sin hallazgos relevantes evidentes en la evaluación inicial.
Sistema Nervioso	Estatus epiléptico, anisocoria, ausencia de reflejo pupilar derecho, estrabismo, alteración del estado de conciencia.
Sistema Respiratorio	Respiración de tipo costal, con aumento del esfuerzo respiratorio.
Sistema Urinario	Sin hallazgos reportados.
Sistema Reproductivo	Vulva edematizada.
Otros	Enfermedad periodontal grado IV, ausencia de múltiples piezas dentales, condición general severamente comprometida (estado general grave).
Anamnesis	Yo vivo en una finca y en la finca riegan un polvo y ella como que lo inhalo y otra perrita la mordió, ella cuando llego a Calarcá donde la doctora empezó a convulsionar, es la mascota de un niño que tienen una condición especial que al momento tiene 20 años, la doctora dice que tenia 41 de fiebre y le aplico un medicamento, dice que le pico una hormiga cuando la encontraron en el potrero, el polvo se llama azufre, yo me encontraba en un restaurante y llego un señor hebreo con unos animalitos en un bolso, la señora se le acerco a preguntar que tenia en el bolso y eran los perritos y que en todo el día le había dado cerveza, últimamente no ha querido comer y que la llevo a un veterinario y le mando sulfato ferroso, el doctor tambien le dijo que le diera emulsión de Scott y el día de hoy no ha querido comer nada.

Cirugías Previas	No reporta
Enfermedades o Traumas Previos	Que hace 8 dias no estaba comiendo
Tratamientos Recientes	Fenobarbital y penthal, vitaminizacion sin
Examen General	Glicemia 118 Paciente canino hembra, geriátrica, que ingresa en estado crítico, cursando con estatus epiléptico, vocalizaciones y alteración del estado de conciencia. Presenta condición corporal 1/9, compatible con caquexia. A la exploración se evidencian mucosas pálidas y respiración de tipo costal con aumento del esfuerzo respiratorio. A nivel neurológico se observan signos de focalización, incluyendo anisocoria, ausencia de reflejo pupilar en ojo derecho y estrabismo, sugestivos de compromiso intracraneal. Se identifica dolor abdominal a la palpación. En cavidad oral presenta enfermedad periodontal grado IV con pérdida de múltiples piezas dentales. Se observa además vulva edematizada. Paciente en condición general grave, que requiere manejo y monitorización intensiva.
Examen Mental	Paciente en estatus epiléptico, con vocalizaciones, respuesta alterada a estímulos, estado de conciencia comprometido.
Lista Maestra	I. Estatus epiléptico II. Sospecha de trauma craneoencefálico III. Anisocoria con déficit neurológico focal IV. Caquexia (condición corporal 1/9) V. Dolor abdominal VI. Enfermedad periodontal severa VII. Compromiso sistémico grave
Diagnóstico Diferencial	Trauma craneoencefálico Intoxicación (posible exposición a azufre u otros tóxicos) Envenenamiento exógeno Enfermedad neurológica primaria (epilepsia estructural) Proceso infeccioso sistémico o neurológico Reacción a toxinas biológicas (picadura de insecto)
Exámenes Complementarios	Hemograma Perfil bioquímico (Sugeridos según evolución): electrolitos, gases venosos, TAC de cráneo, radiografías, pruebas toxicológicas
Diagnóstico Presuntivo Justificado	Paciente con estatus epiléptico asociado a signos neurológicos focales (anisocoria, ausencia de reflejo pupilar, estrabismo), en contexto de posible trauma o exposición a agente tóxico. Los hallazgos clínicos son altamente sugestivos de trauma craneoencefálico con compromiso neurológico significativo, sin descartar etiología tóxica.

Diagnóstico Definitivo	Pendiente de resultados de laboratorio e imagenología avanzada.
Plan Terapéutico	Manitol: 1 g/kg IV Propofol: bolo inicial 2 mg/kg IV Infusión continua de propofol: 2 mg/kg/hora en solución salina (terapia de sueño) Monitorización neurológica y hemodinámica continua Soporte hospitalario intensivo
Resultados de Exámenes	Paciente presenta leve mejoría en la actividad convulsiva posterior a manejo con propofol, sin embargo, persiste compromiso neurológico severo. Se encuentra en estado crítico.
Pronóstico	Desfavorable a grave, reservado dependiendo de evolución en las próximas horas y resultados diagnósticos.
Evolución y Observaciones	Paciente bajo manejo intensivo, en monitoreo continuo. Se encuentra en fase crítica, a la espera de evolución clínica y resultados de laboratorio para redefinir conducta.

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-04-22 16:07:27

Nota de Evolución

DATOS PROPIETARIOS

NOMBRE: MARIA IDALY VEGA

CC: 29202167

TEL: 3159045950 - 3161588915 (YURANY)

CORREO: No

DIR: FINCA SANTA ELENA

CALARCA QUINDIO