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
LUNA ARCE-FILANDIA QUINDIO	Canino	Mestizo
Edad	**Peso**	**Sexo**
0 años, 6 meses y 8 dias	4.50 KG	Hembra

Historia Clínica #1129

Fecha: 2026-02-20 16:51:54

Motivo de consulta *Examén bioquimica # 408*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Bioquímica

Características	Parámetros Inferior Caninos	Parámetros Superior Caninos	Valor
CREATININA (gr/dl)	0.5	1.6	0.99
FOSFATASA ALCALINA(AP)(UI/LT)	15	156	214
ALBUMINA SÉRICA(g/dL)	2.6	3.5	3.2
GLUCOSA PRE(mg/dl)	70	120	106
UREA mg/dl	20	40	20
ALT	19	57	35
BUN	10	30	9.35

Fecha: 2026-02-20 16:29:44

Motivo de consulta *Examén hemograma # 784*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Resultado Cuadro Hemático

Fecha: 2026-02-20 16:29:44

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado
Eritrocitos	5.1	8.5	4.93*
Hemoglobina	12	18	13.3
CHCM	300	380	392*
HCM	20	27	27*
VCM	60	76	68.9
Hematocrito	32.5	58	33.9
Recuento Total Leucocitos	6	17	20.88*
PDW	12	17.5	15.3
PCT	0.9	5.2	2.91
Plcr	0.115	148	0.572
RDWSD	29.1	46.3	41.4
RDWCV	10.8	17.2	15.3*
Plaquetas	170	500	221
Hemoparasitos	-	-	*

	Limite Inferior (Valor Absoluto)	Limite Superior (Valor Absoluto)		Valor Absoluto
Linfocitos	(0.8)	(5.3)	34	7.0992
Monocitos	(0)	(1.5)	6.3	1.31544

Recuento Manual

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado

Fecha: 2026-02-20 10:13:18

Nota de Evolución

VENDAJE DE ROBERT JONES

Se realiza vendaje compresivo tipo Robert Jones en miembro torácico derecho con el objetivo de proporcionar inmovilización temporal, control de edema y soporte de tejidos blandos.

Técnica:

1. Se realiza inspección previa del miembro, verificando integridad cutánea, ausencia de heridas abiertas activas y adecuada perfusión distal.
2. Se coloca capa primaria de protección con material acolchado (algodón ortopédico) desde distal a proximal, iniciando en región distal de los dedos y avanzando hasta por encima de la articulación del codo, cubriendo completamente el segmento comprometido.
3. Se aplica abundante material de acolchado, distribuyéndolo de manera uniforme, sin generar pliegues ni puntos de presión, asegurando un espesor adecuado para lograr efecto compresivo homogéneo.
4. Se coloca segunda capa con venda elástica, ejerciendo compresión moderada y uniforme, manteniendo técnica en espiral y solapando aproximadamente el 50% de cada vuelta.
5. Se realiza modelado manual para favorecer adaptación anatómica y evitar irregularidades.
6. Se coloca capa externa de protección con venda cohesiva/autoadherente para estabilizar el vendaje y protegerlo de humedad y suciedad.
7. Se deja visible la porción distal de los dedos para monitoreo de perfusión (coloración, temperatura y edema).

Evaluación posterior a la colocación:

- Perfusión distal adecuada.
- Temperatura conservada.
- Ausencia de cianosis o edema inmediato.
- Vendaje firme, sin excesiva tensión.

Indicaciones al propietario:

- Vigilar aumento de volumen distal, frialdad, dolor intenso, humedad o mal olor.
- Evitar que el vendaje se moje.
- Restringir actividad.
- Control clínico en 24–48 horas o antes si presenta signos de compromiso circulatorio o desplazamiento del vendaje.

Fecha: 2026-02-20 08:33:48

Motivo de consulta *Tiene una patita lastimada*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Último Desparasitario Interno	Se desparasito a los 2 meses
Último Desparasitario Externo	Con una pasta pero no me acuerdo el nombre dura como 6 meses o un año
Última Vacuna	NO TIENE NINGUNA VACUNA
Anamnesis	Nosotros vivimos en una finca y ella tiene un hermanito que es el perrito mío que estaban jugando en el barranco y se cayeron juntos, y cayo encima del bracito, eso fue el 18 de febrero,

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-02-20 08:26:18

Nota de Evolución

DATOS PROPIETARIO

NOMBRE: MARISOL PORRAS ARCE

CC: 1004801508

TEL: 3136179741-3128506761

CORREO: marisolarce2026@gmail.com

DIR: VEREDA BUENA VISTA FINCA FILO BONITO

FILANDIA QUINDIO