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
NIÑO ROJAS-TEBAIDA QUINDIO	Canino	Mestizo
Edad	**Peso**	**Sexo**
13 años, 1 meses y 27 dias	21.30 KG	Macho

Historia Clínica #1135

Fecha: 2026-03-05 00:00:00

Motivo de consulta *# 217*

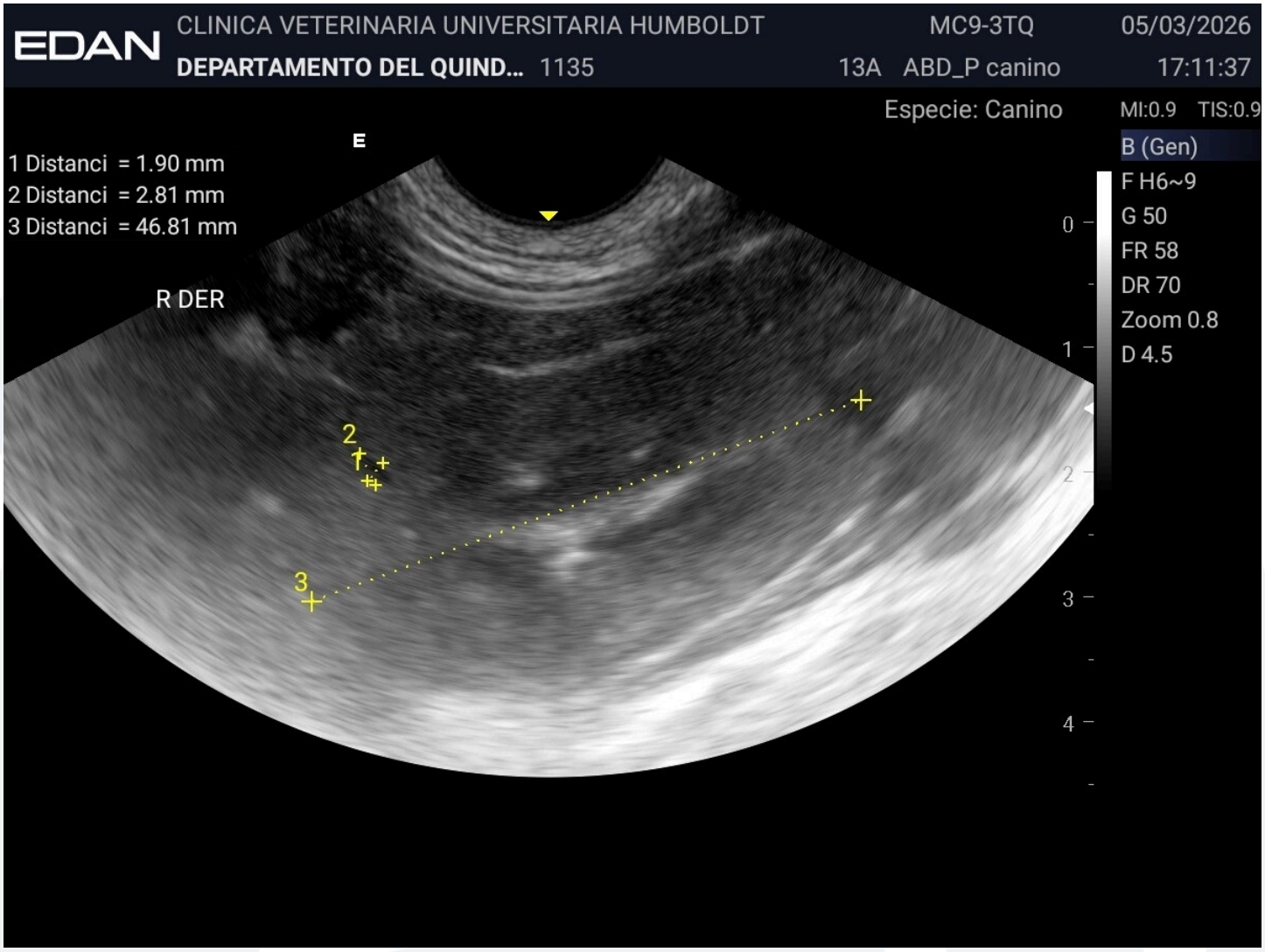
Reporte Clínico General

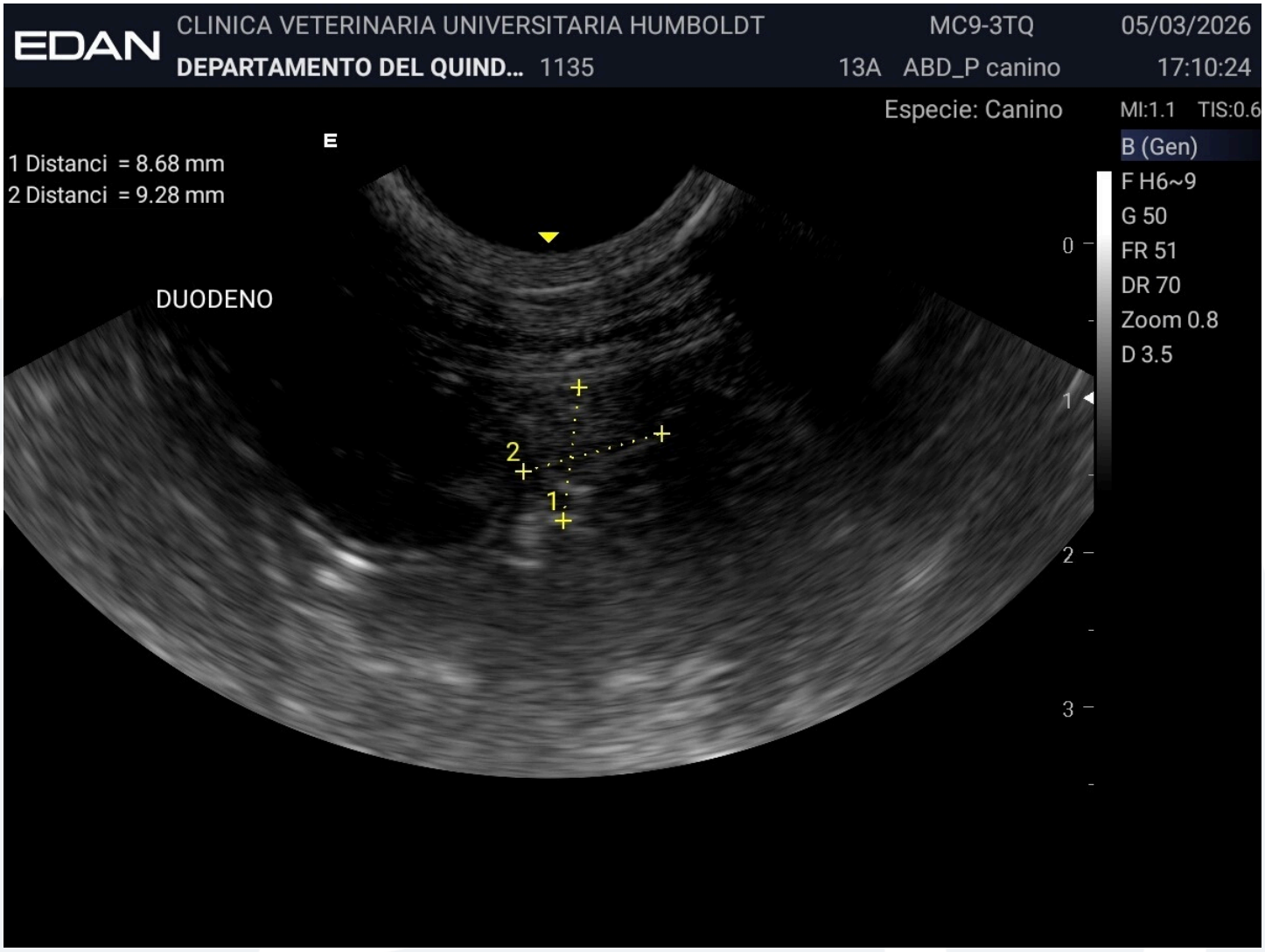
Esterilizado	Sí

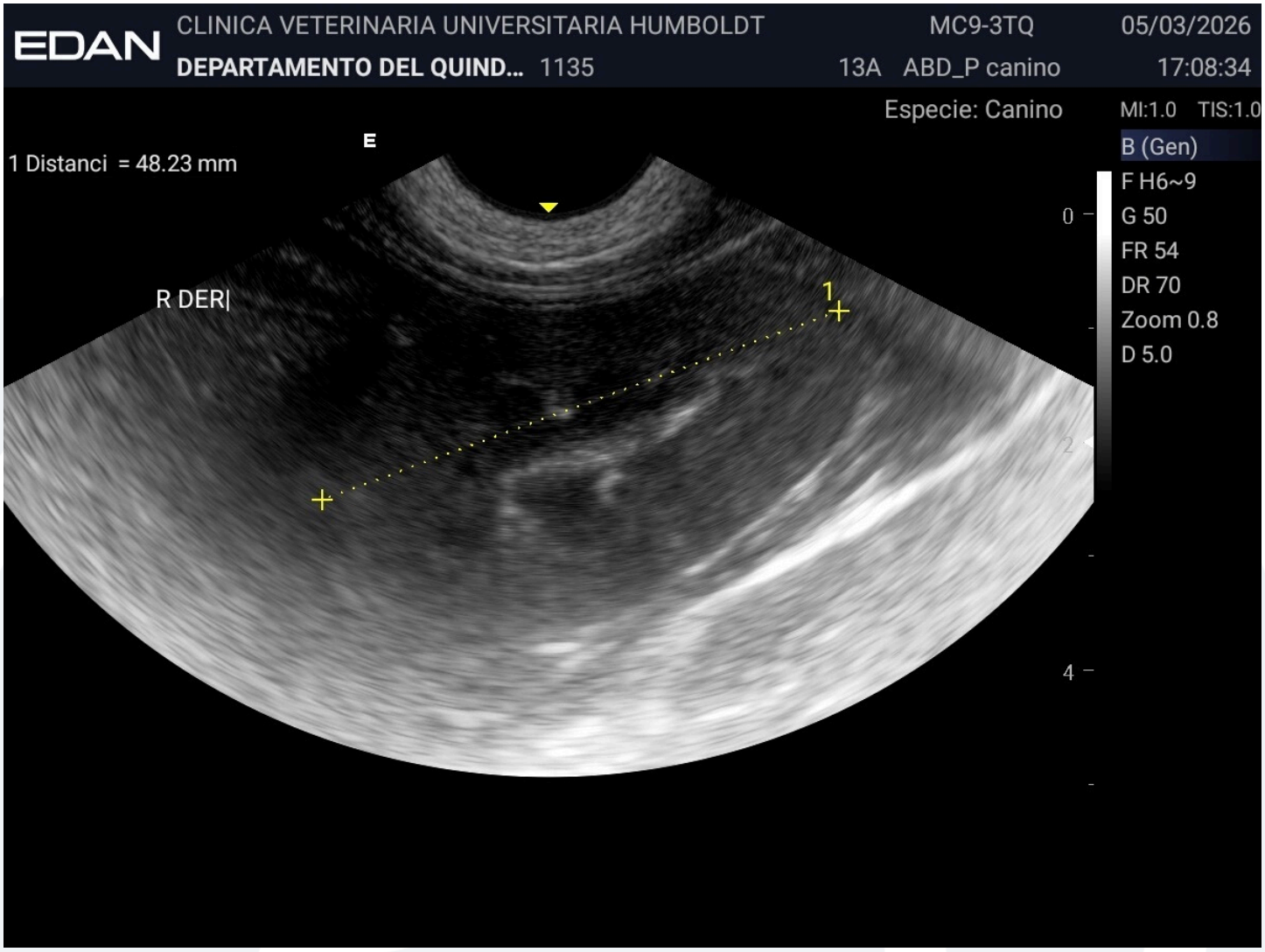
Cristian Caicedo Quintero

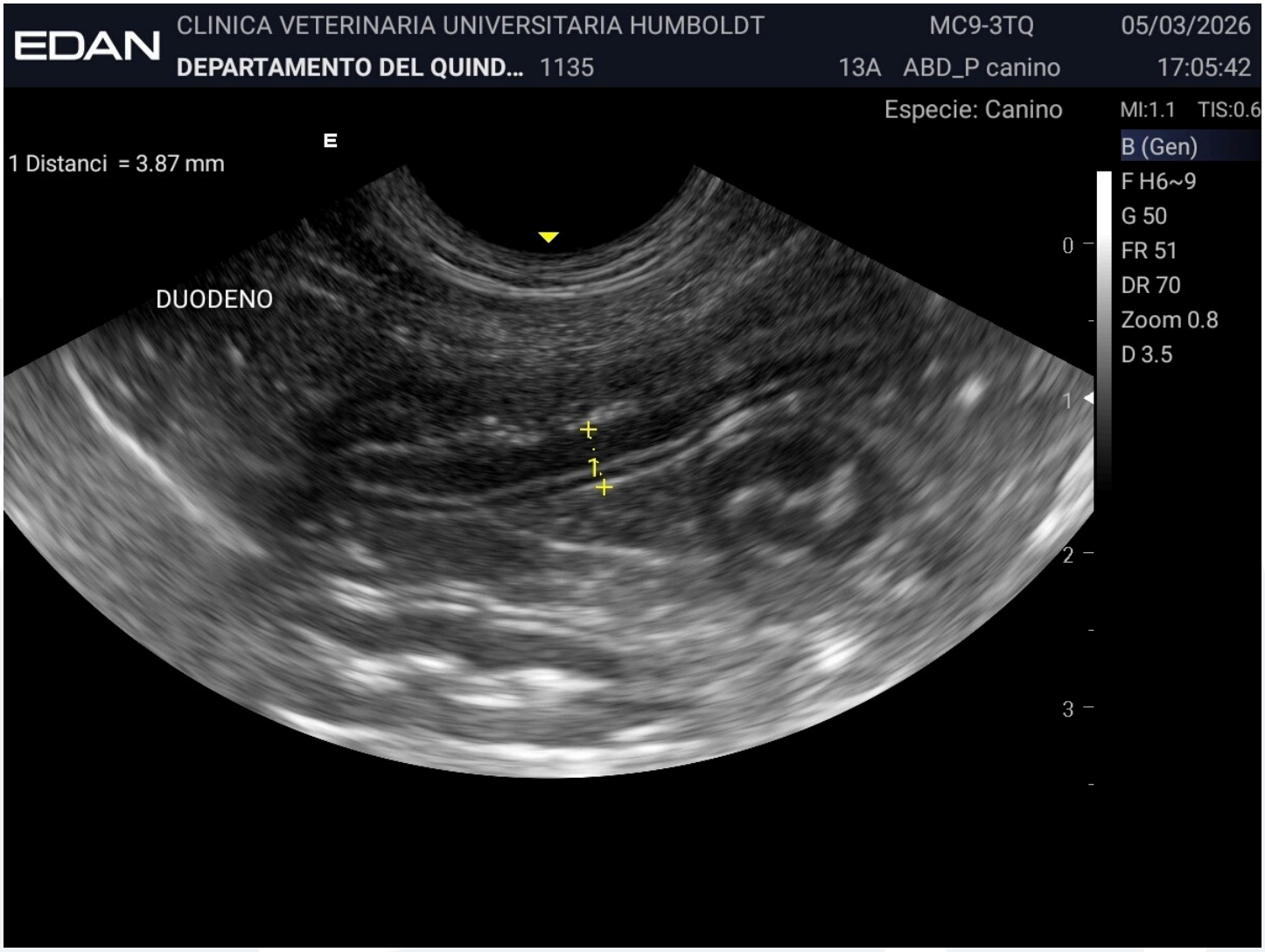
Firma del Veterinario

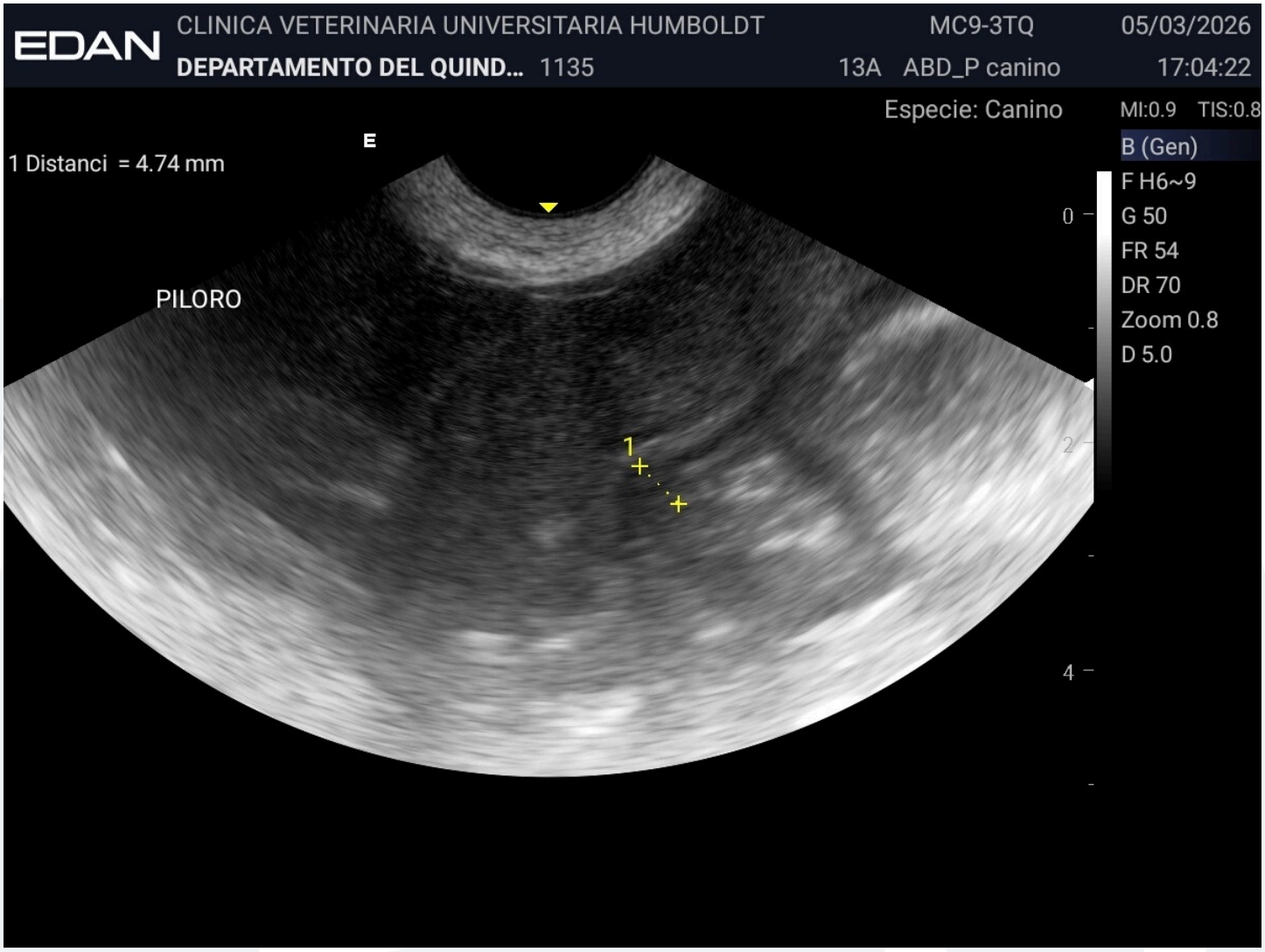
Fecha: 2026-03-05 00:00:00
Propietario: DEPARTAMENTO DEL QUINDIO 2026
Paciente: NIÑO ROJAS-TEBAIDA QUINDIO
Especie: Canino
Raza: Mestizo
Sexo: Macho

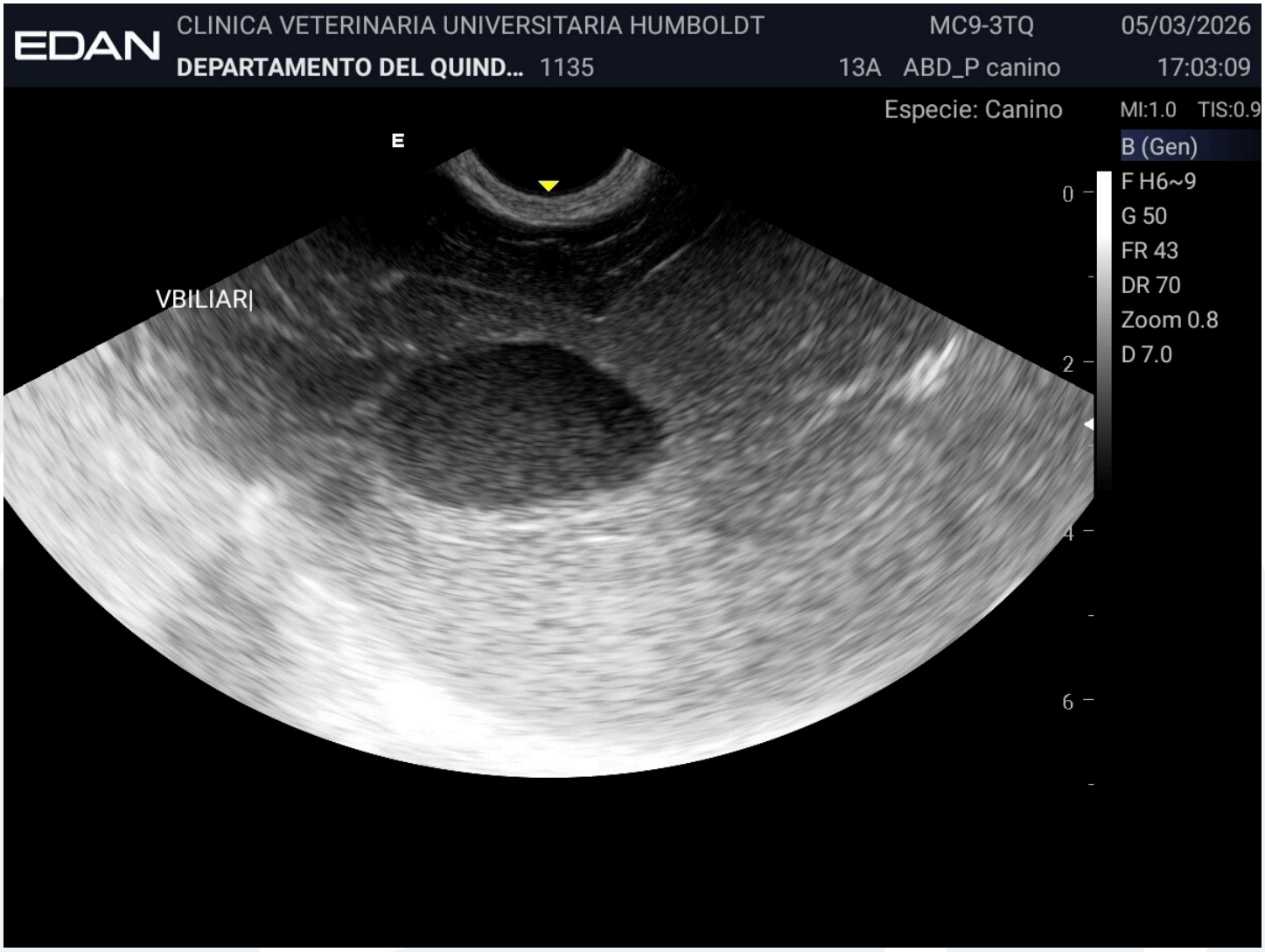

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:11:37
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.9
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 58
DR 70
Zoom 0.8
D 4.5
1 Distanci = 1.90 mm
2 Distanci = 2.81 mm
3 Distanci = 46.81 mm
R DER
E
0
1
2
3
4

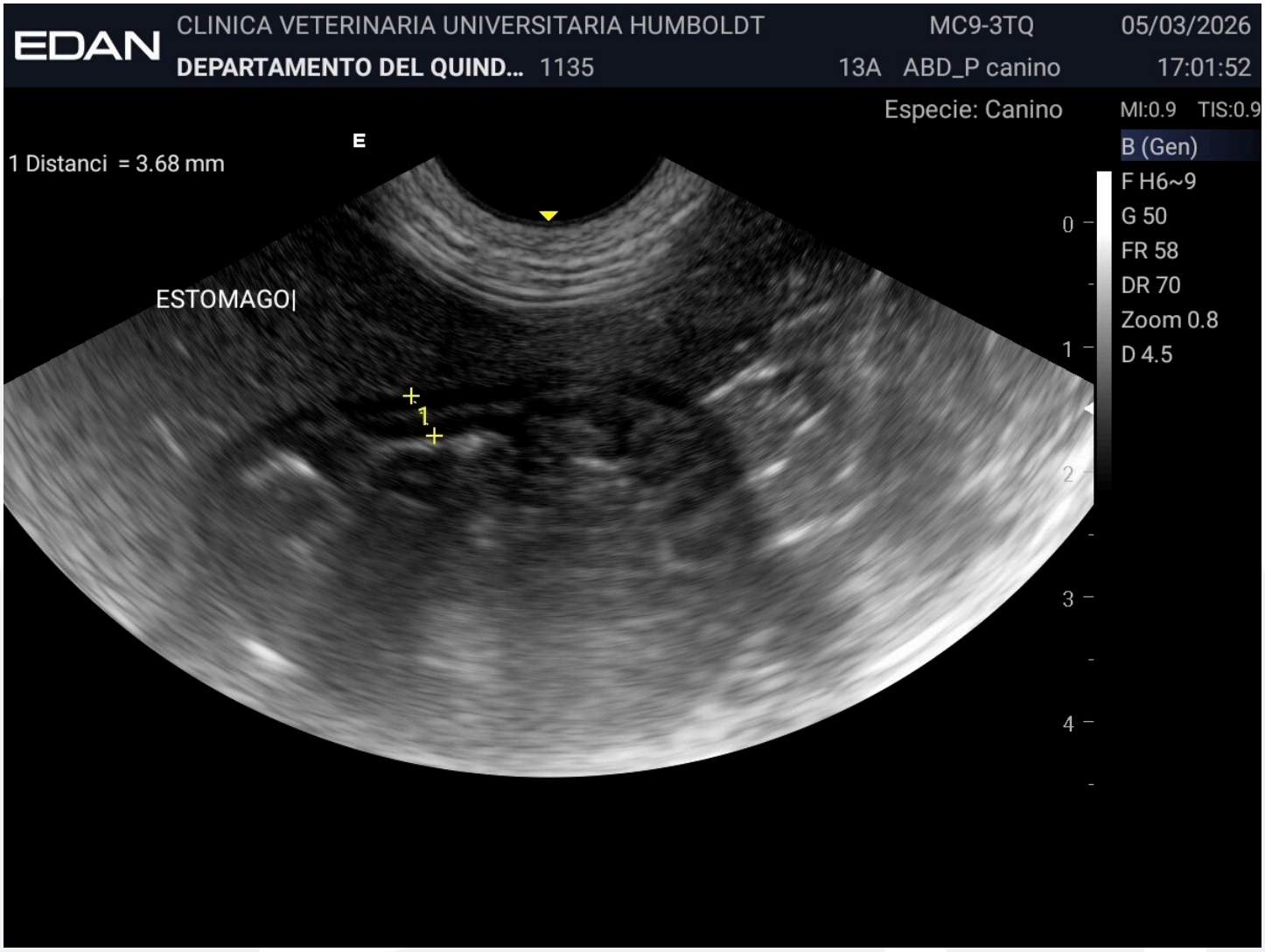

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:10:24
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:0.6
E
1 Distanci = 8.68 mm
2 Distanci = 9.28 mm
DUODENO
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 51
DR 70
Zoom 0.8
D 3.5
0
1
2
3
1
2

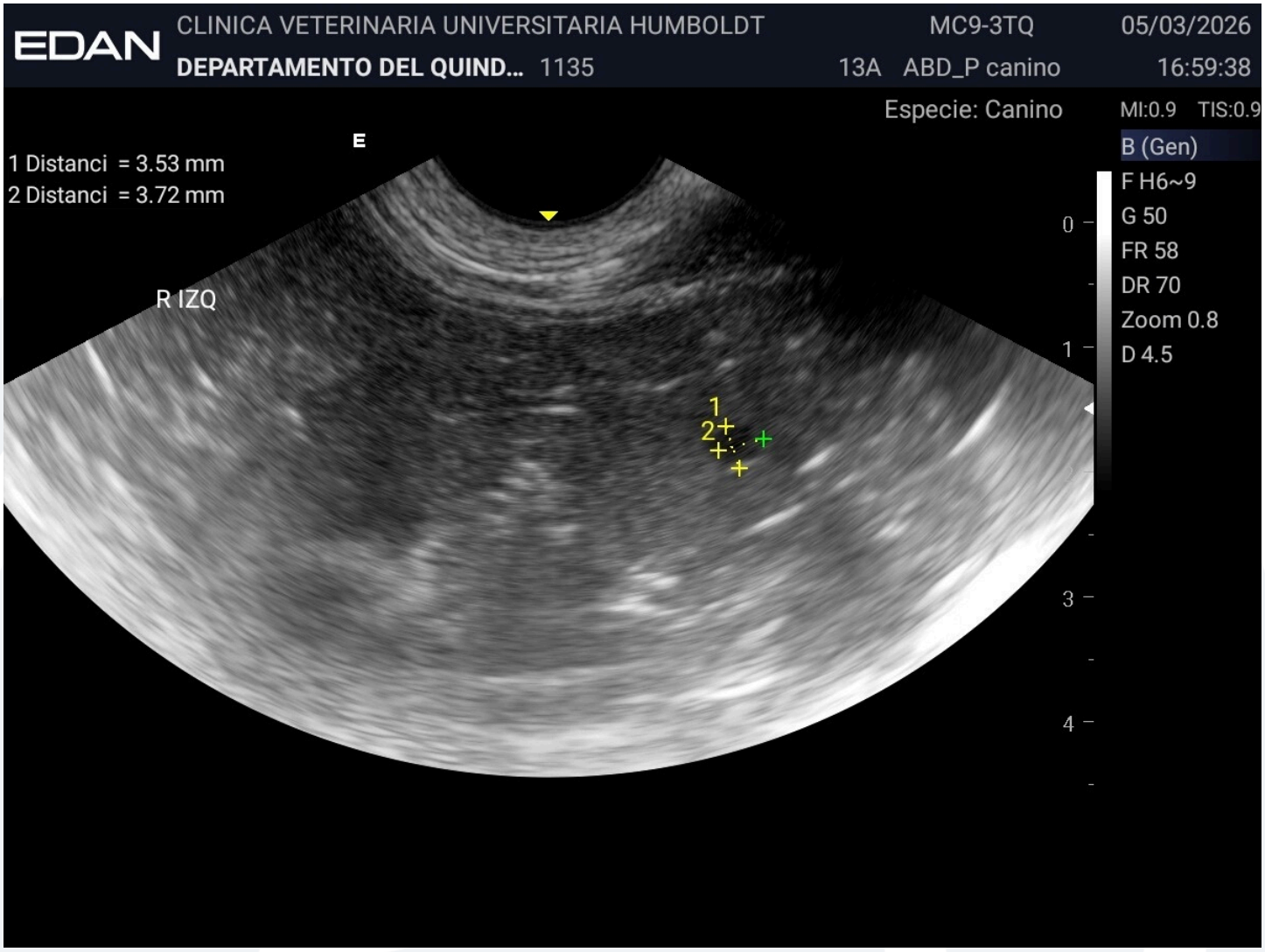

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:08:34
Especie: Canino
MI:1.0 TIS:1.0
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 54
DR 70
Zoom 0.8
D 5.0
1 Distanci = 48.23 mm
E
R DER
1
0
2
4

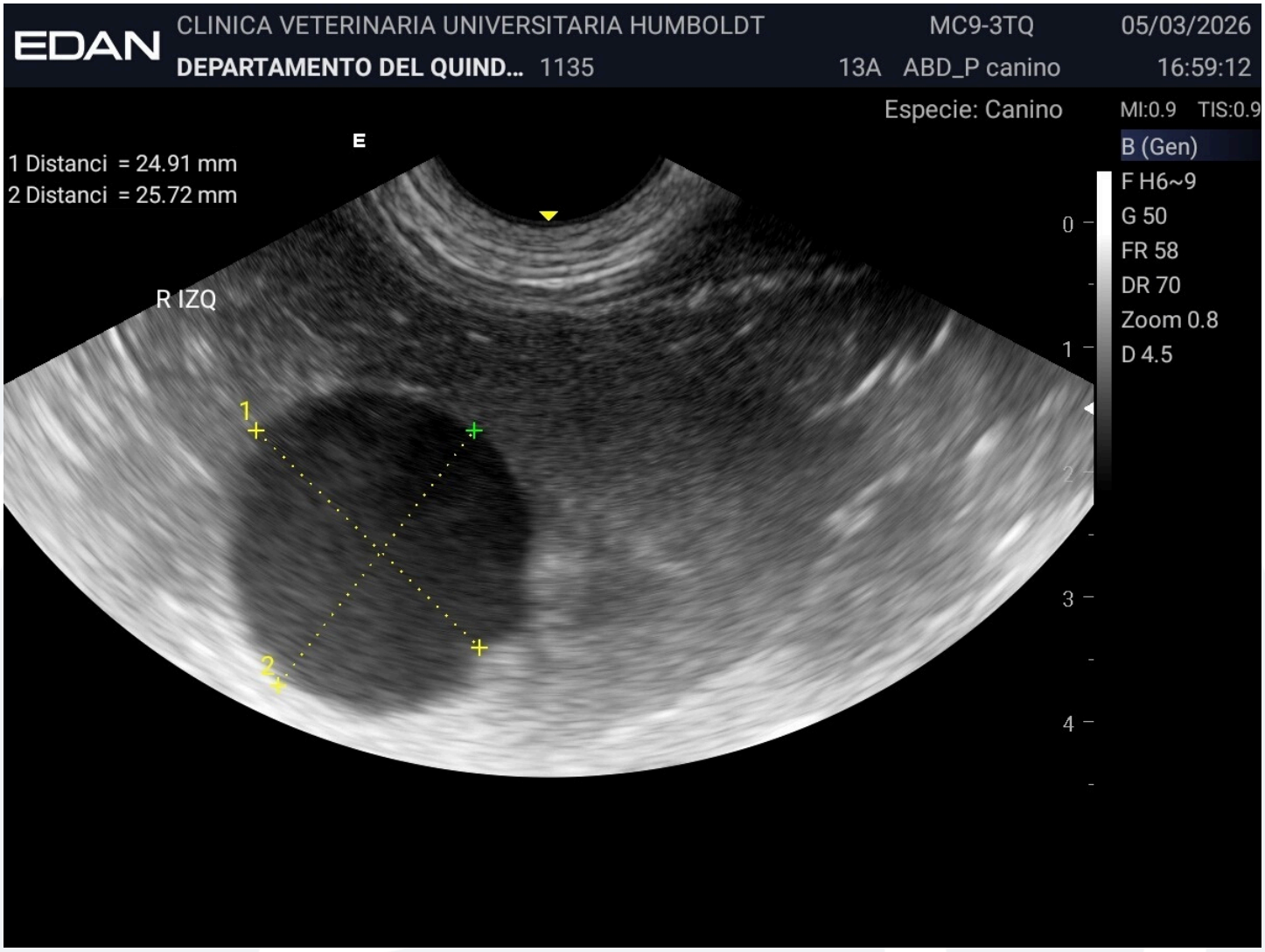

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:05:42
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:0.6
1 Distanci = 3.87 mm
E
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 51
DR 70
Zoom 0.8
D 3.5
DUODENO
0
1
2
3

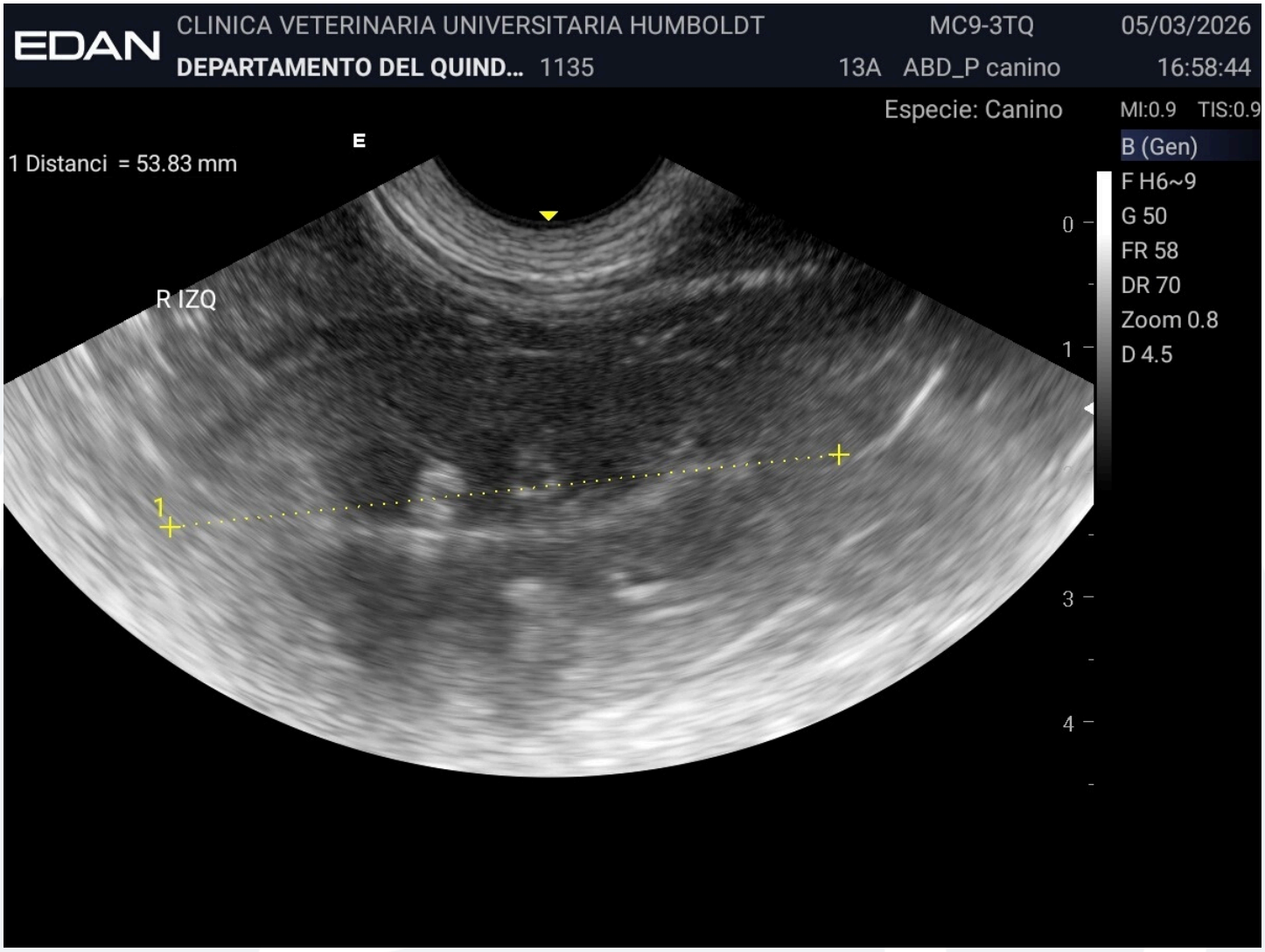

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:04:22
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.8
1 Distanci = 4.74 mm
E
PILORO
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 54
DR 70
Zoom 0.8
D 5.0
0
2
4
1

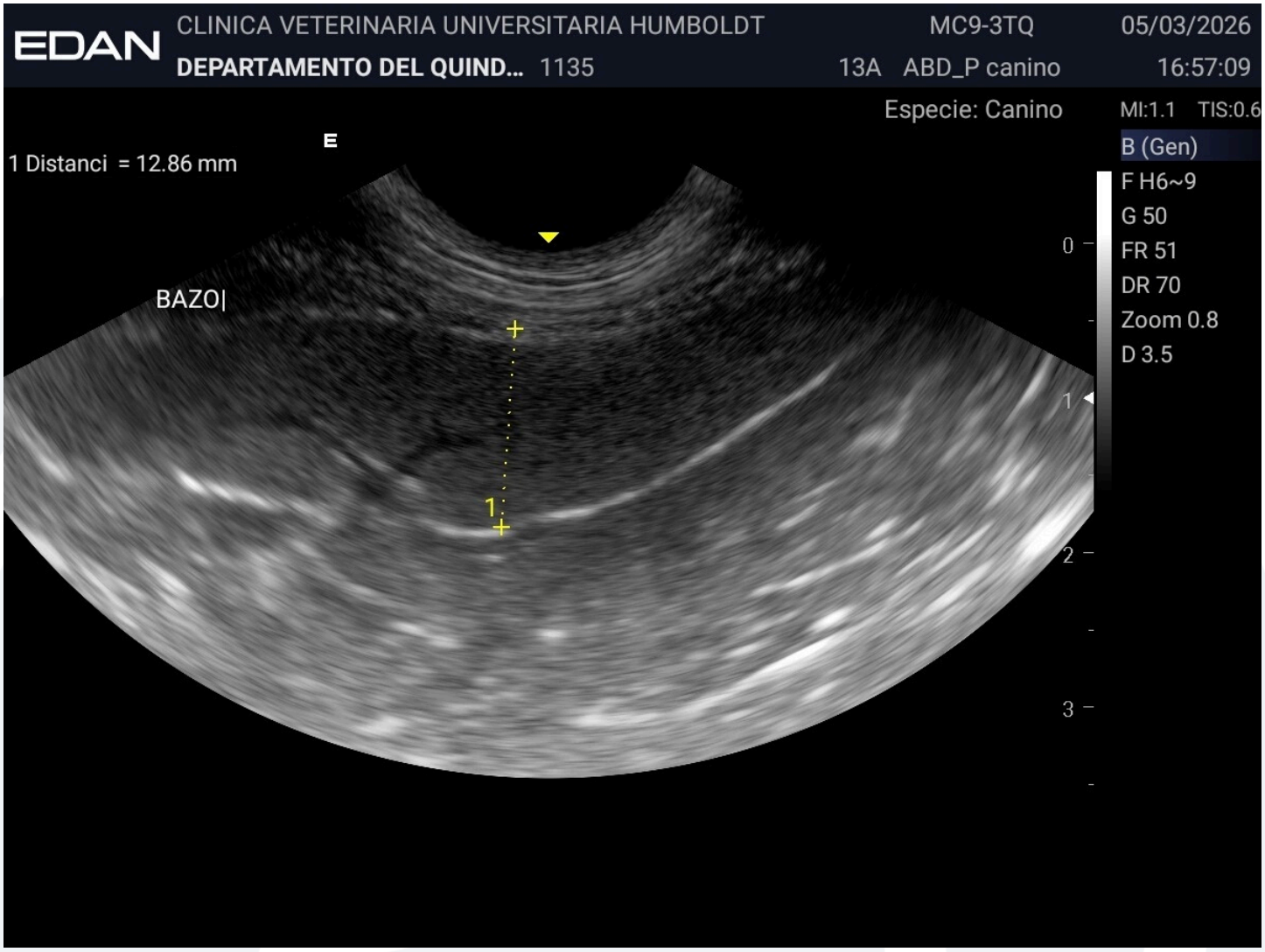

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:03:09
Especie: Canino
MI:1.0 TIS:0.9
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 43
DR 70
Zoom 0.8
D 7.0
E
VBILIAR|
0
2
4
6

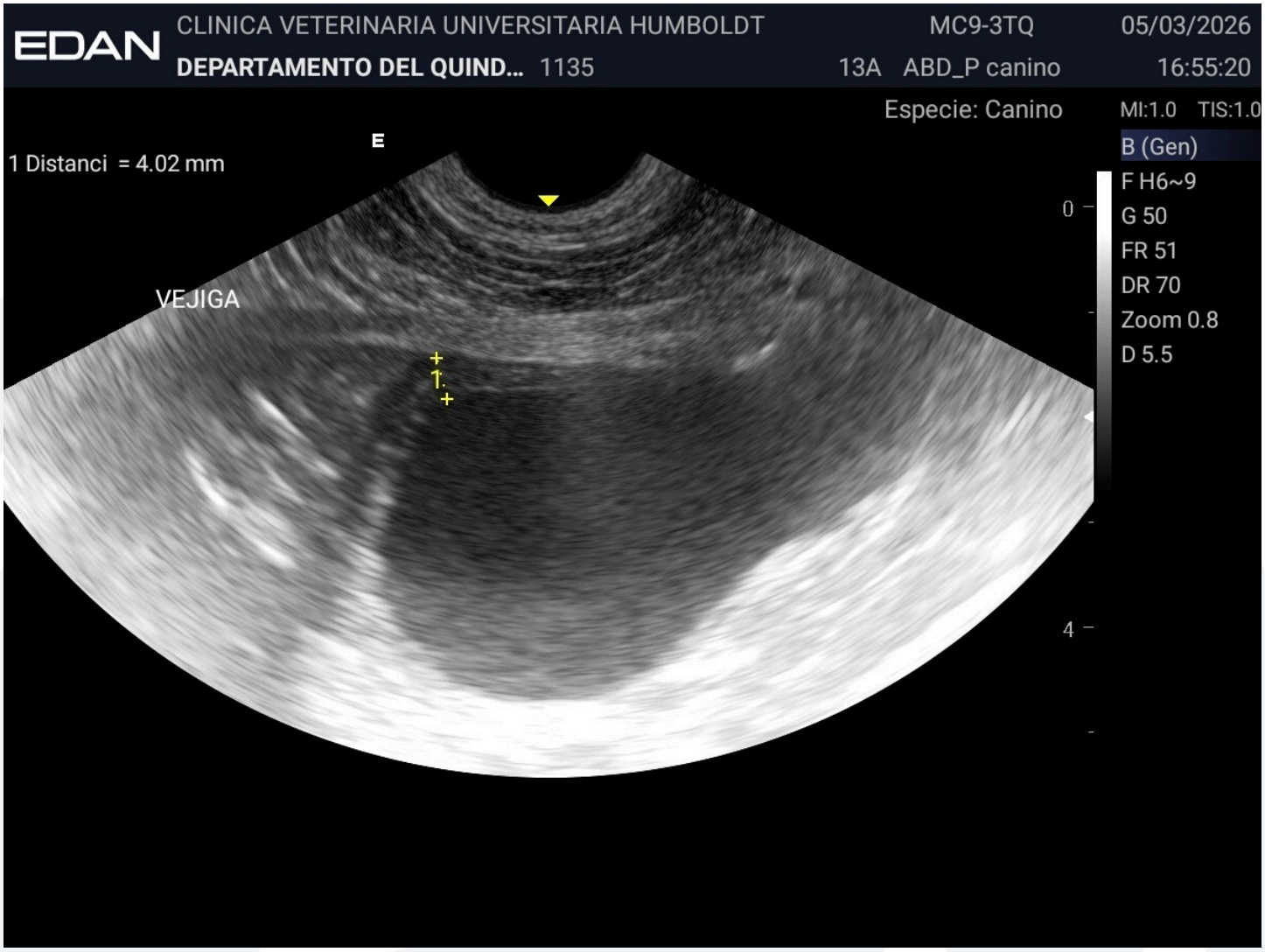

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:01:52
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.9
1 Distanci = 3.68 mm
E
ESTOMAGO
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 58
DR 70
Zoom 0.8
D 4.5
0
1
2
3
4


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
16:59:38
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.9
1 Distanci = 3.53 mm
2 Distanci = 3.72 mm
E
R IZQ
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 58
DR 70
Zoom 0.8
D 4.5
0
1
3
4


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
16:59:12
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.9
1 Distanci = 24.91 mm
2 Distanci = 25.72 mm
R IZQ
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 58
DR 70
Zoom 0.8
D 4.5


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
16:58:44
Especie: Canino
MI:0.9 TIS:0.9
1 Distanci = 53.83 mm
E
R IZQ
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 58
DR 70
Zoom 0.8
D 4.5
0
1
3
4


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
16:57:09
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:0.6
1 Distanci = 12.86 mm
E
BAZO
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 51
DR 70
Zoom 0.8
D 3.5
0
1
2
3
1



Informe:

Comentario:

Retroperitoneo: El retroperitoneo pudo ser adecuadamente estudiado; no se observan ganglios linfáticos aumentados de tamaño ni otras masas ocupantes de espacio patológicas.

Hígado: Forma y tamaño normales, límites bien definidos. Se observan bordes ligeramente redondeados,se aprecia aumento difuso de la ecogencidad en relación al ligamento falciforme dificultando la visualización de las paredes portales.

Párenquima homogéneo sin evidencia de lesiones focales expansivas, ecogenicidad normal.

Vesícula biliar/ vías biliares :Tamaño normal, calibre conservado, sin evidencia de engrosamientos inflamatorios de la pared, cálculos o formación de barro biliar.

Tracto gastrointestinal: El espesor de la pared del estómago, que se encuentra dentro del rango normal(0.36cm).

No hay indicios de engrosamiento focal de la pared del estómago/ intestino delgado(0.38cm) y colon.

Peristaltismo normal.

Pancreas : Parénquima homogéneo sin evidencia de lesiones focales ni inflamación. Se visualiza rama derecha , cuerpo rama izquierda y ducto y se encuentran con diametro dentro del rango normal.

Riñones : Ambos riñones son adecuadamente visibles, con movilidad respiratoria normal y con un eje longitudinal dentro del rango normal. Riñon derecho 4.7cm,riñon izquierdo 4.6cm.Se observan multiples lesiones focales anecoicas de diferentes diametros,se aprecia quiste de tamaño moderado ubicado en riñon izquierdo de medidas 2.5cm*2.7cm.

El parénquima es homogéneo bilateralmente y de ancho normal.

La relación corteza/médula es adecuada . No hay evidencia de cálculos, estasis urinaria o lesiones expansivas patológicas.

Bazo: El bazo es homogéneo y de tamaño normal de acuerdo con la edad del paciente(1.28cm)No hay evidencia de lesiones focales.

Cavidad abdominal: Sin evidencia de líquido libre (ascitis). No hay presencia de masas dentro de la cavidad abdominal.

Vejiga: La pared es lisa y de espesor normal(0.4cm). No hay evidencia de cálculos, divertículos o ureterocele.

Glandulas adrenales : Se observan con adecuada diferenciación corticomedular, con diámetro del polo caudal dentro de rango normal según el tamaño del paciente . No se observan lesiones focales.

Conclusiones

Cambios ecograficos renales que sugieren nefropatia inflamatoria cronica

Poliquistosis renal izquierda con quiste de tamaño moderado.

Alteracion hepatica difusa relacionar con:esteatosis hepatica,enfermedades endocrinas,en menor medida colangiohepatitis.

Interpretado por

Cristian Caicedo Q

MVZ TP: 31899

Posgrado en ecografia UNICEN 2023

Fecha: 2026-03-05 00:00:00

Motivo de consulta *# 218*

Reporte Clínico General

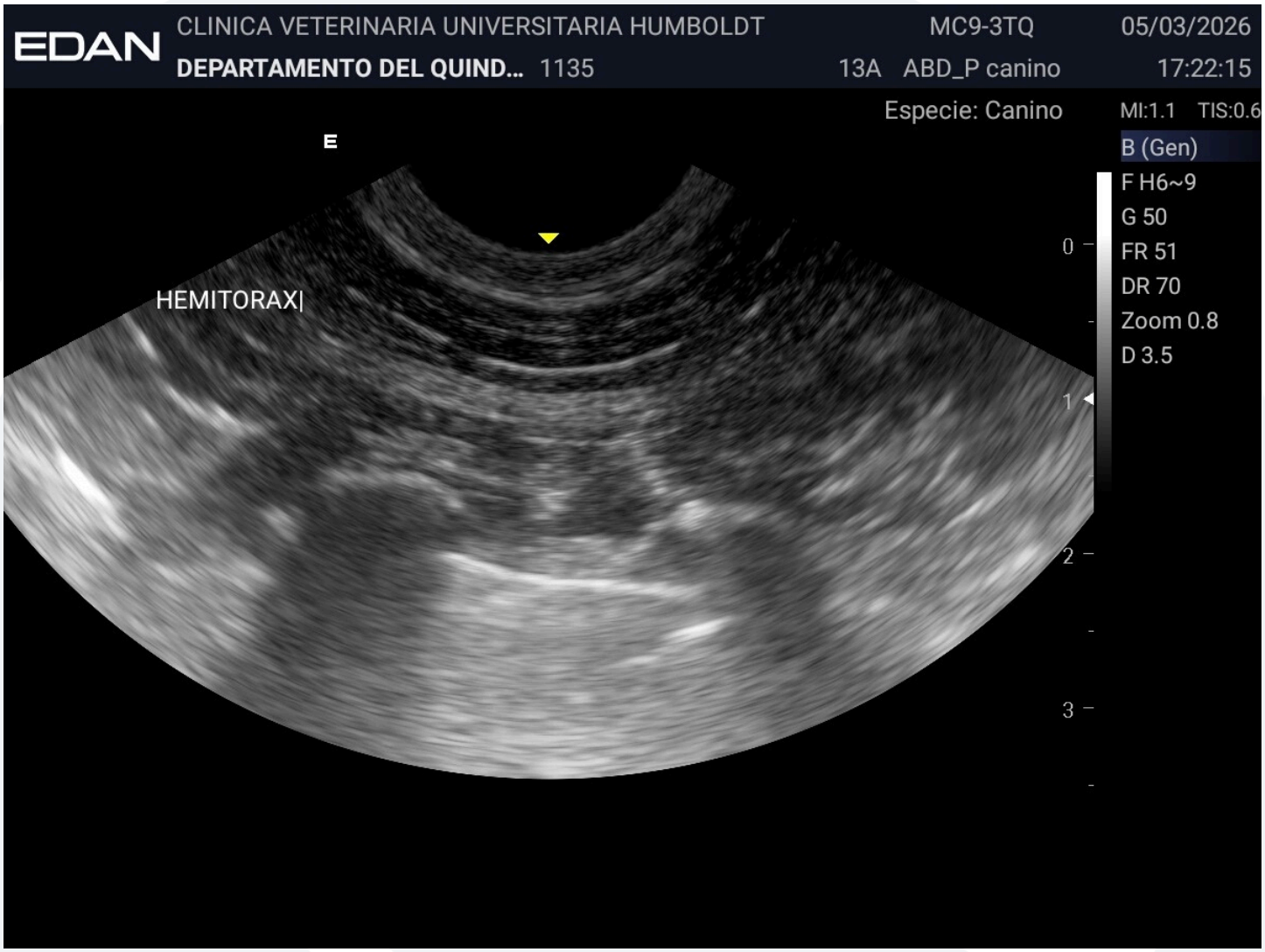
Esterilizado	Sí

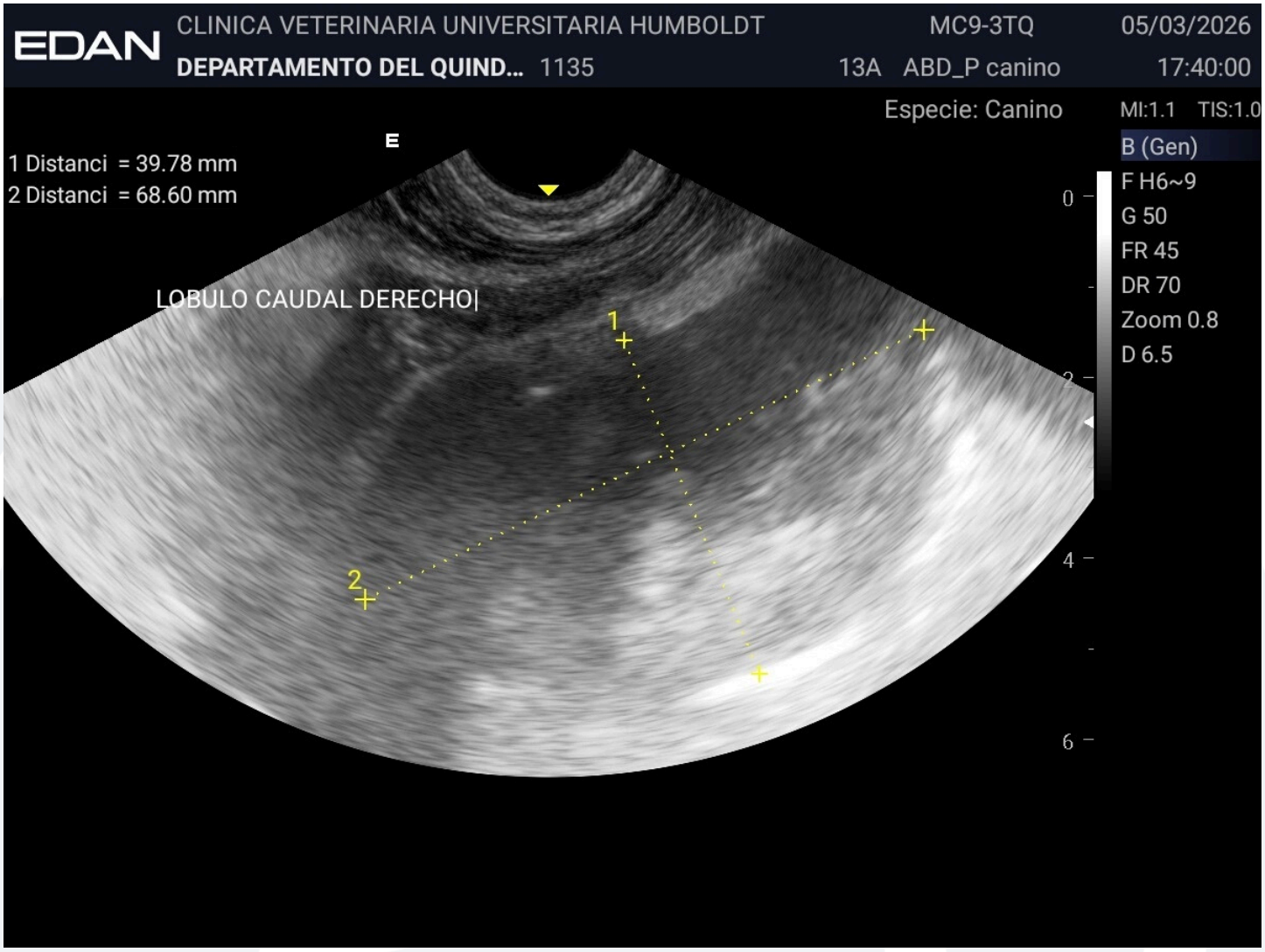
Cristian Caicedo Quintero

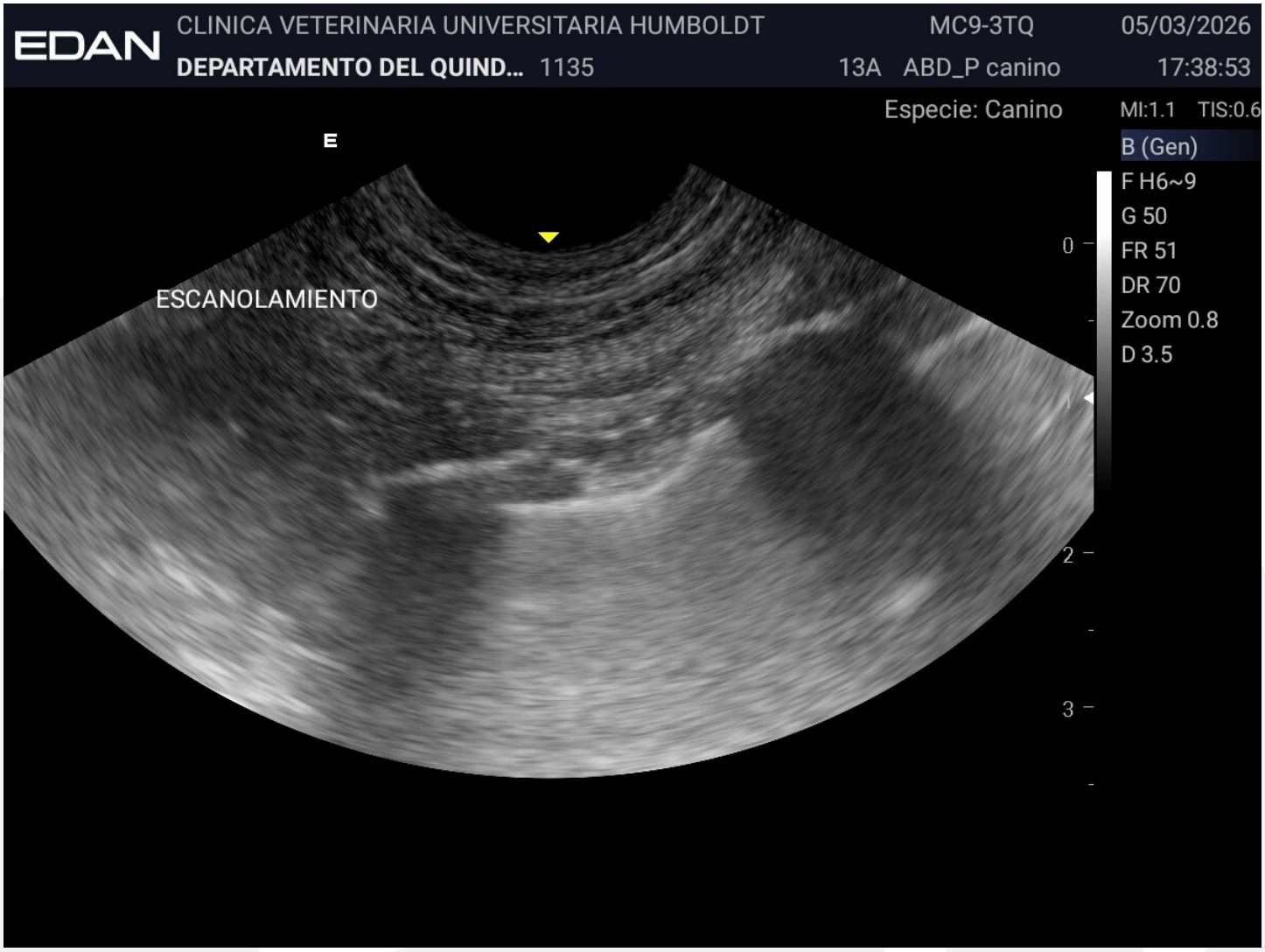
Firma del Veterinario

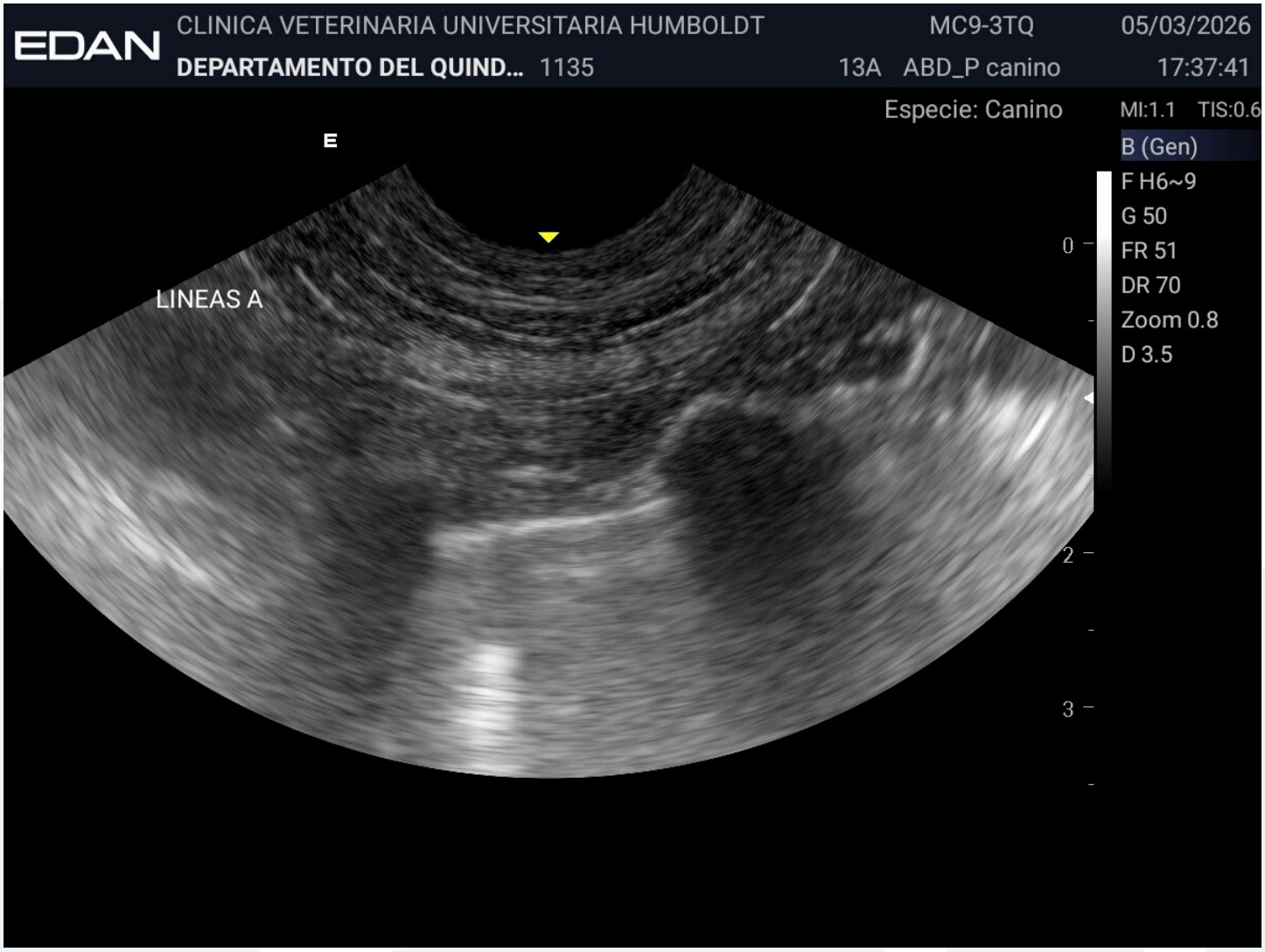
Fecha: 2026-03-05 00:00:00

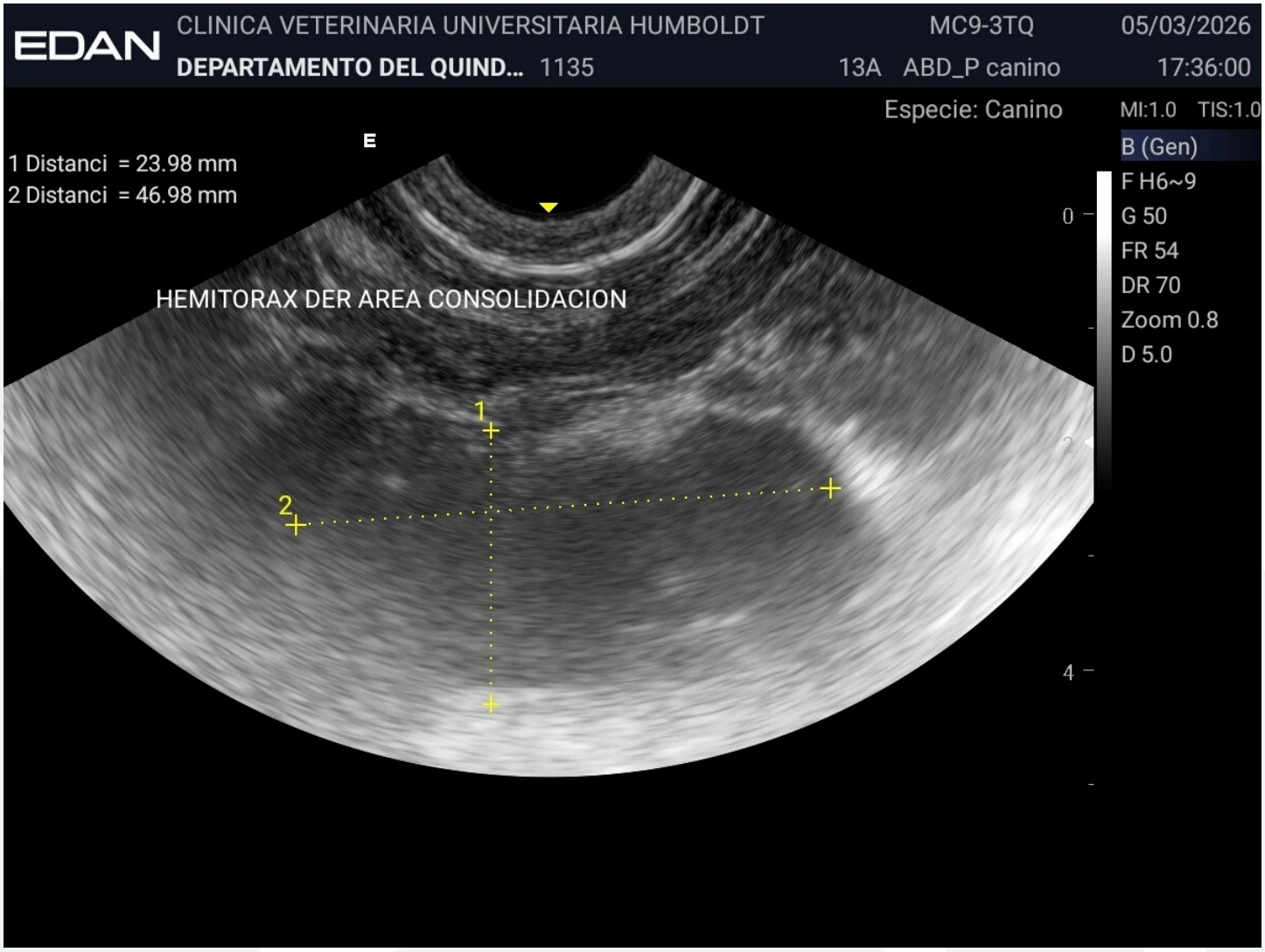
Propietario: DEPARTAMENTO DEL QUINDIO 2026
Paciente: NIÑO ROJAS-TEBAIDA QUINDIO
Especie: Canino
Raza: Mestizo
Sexo: Macho

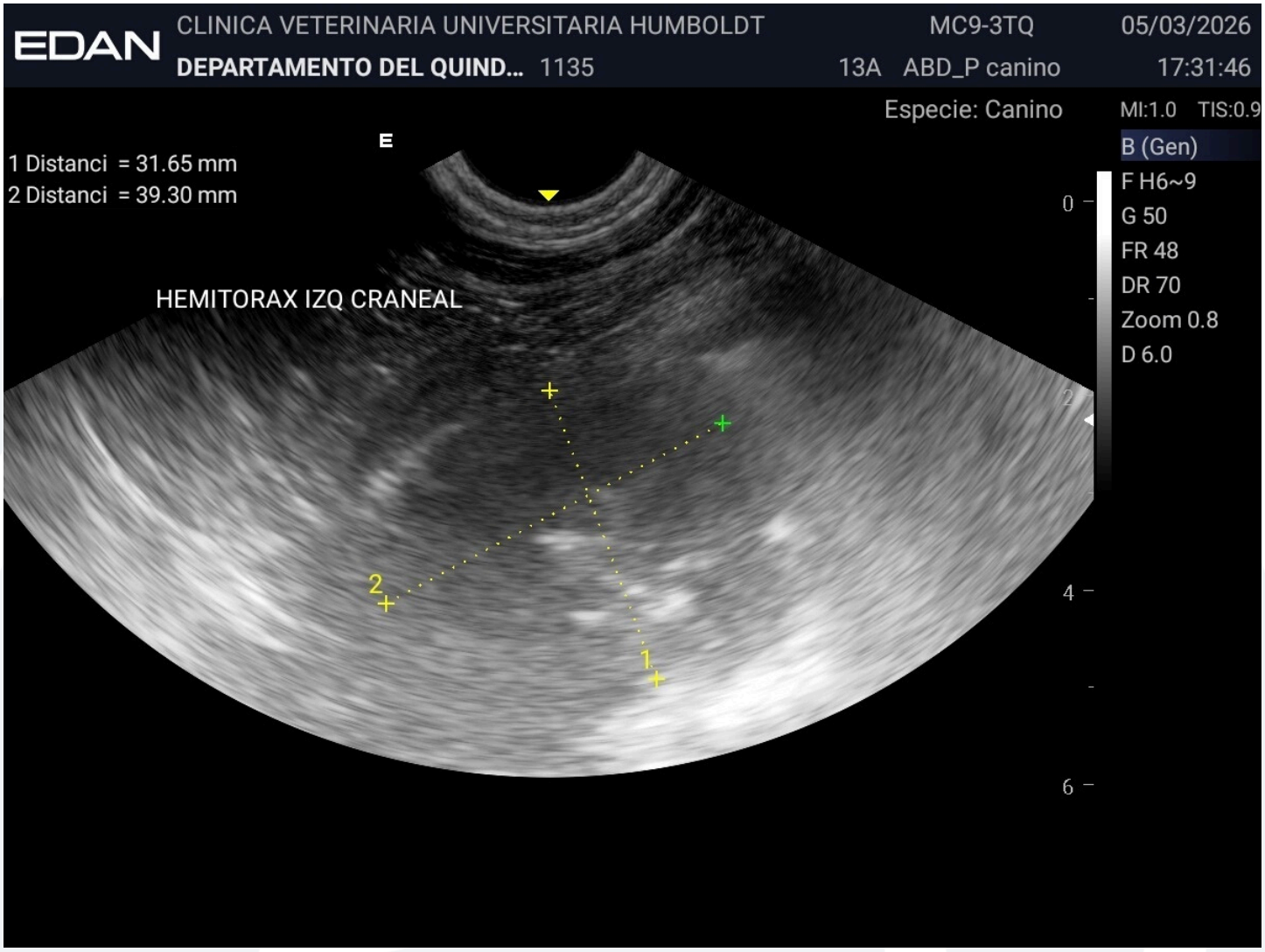


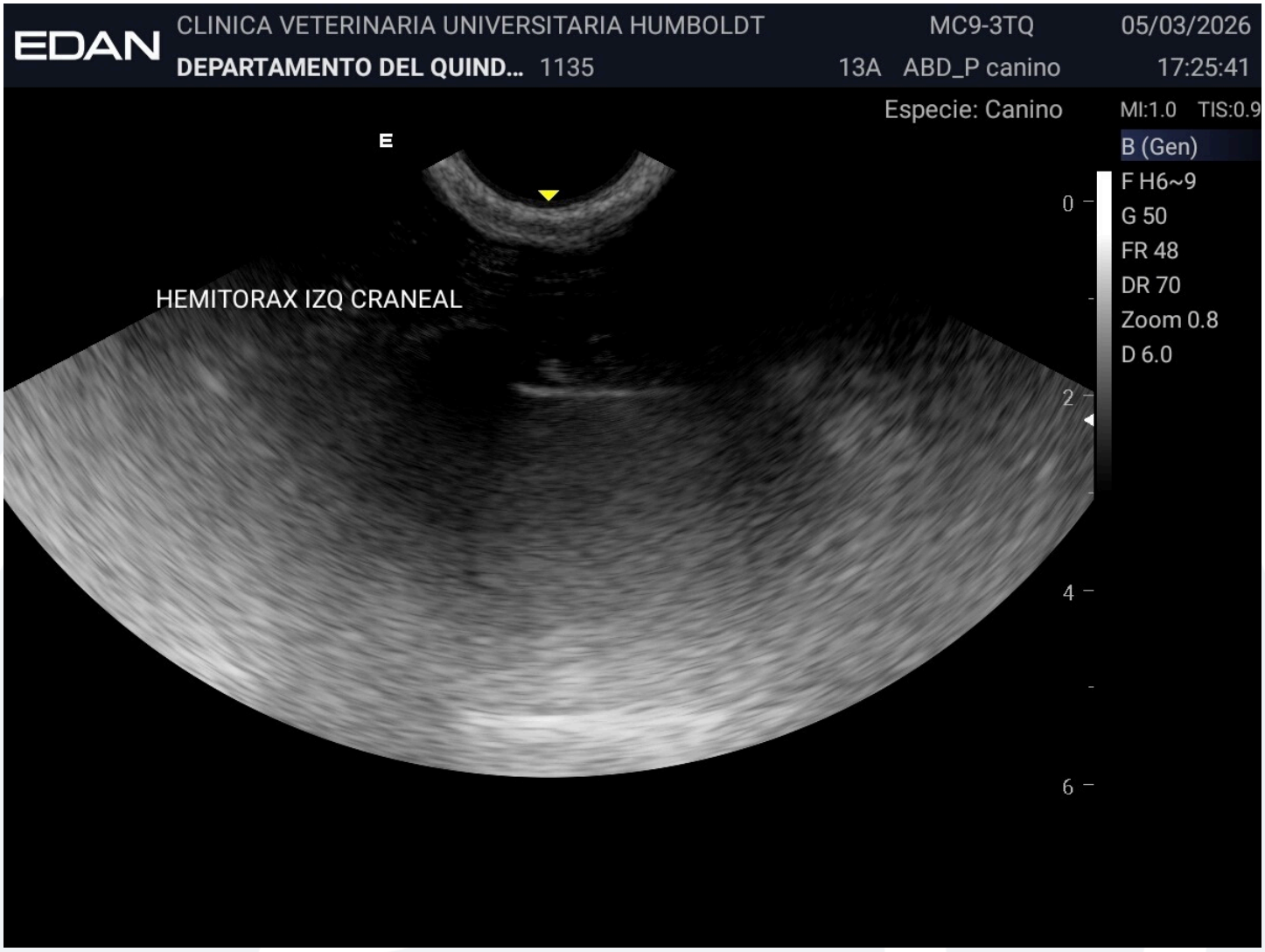

EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:40:00
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:1.0
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 45
DR 70
Zoom 0.8
D 6.5
1 Distanci = 39.78 mm
2 Distanci = 68.60 mm
LOBULO CAUDAL DERECHO
0
2
4
6


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:38:53
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:0.6
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 51
DR 70
Zoom 0.8
D 3.5
E
ESCANOLAMIENTO
0
2
3


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:37:41
Especie: Canino
MI:1.1 TIS:0.6
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 51
DR 70
Zoom 0.8
D 3.5
E
LINEAS A
0
2
3


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
MC9-3TQ
05/03/2026
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
13A ABD_P canino
17:36:00
Especie: Canino
MI:1.0 TIS:1.0
1 Distanci = 23.98 mm
2 Distanci = 46.98 mm
HEMITORAX DER AREA CONSOLIDACION
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 54
DR 70
Zoom 0.8
D 5.0
0
2
4


EDAN
CLINICA VETERINARIA UNIVERSITARIA HUMBOLDT
DEPARTAMENTO DEL QUIND... 1135
MC9-3TQ
05/03/2026
13A ABD_P canino
17:31:46
Especie: Canino
MI:1.0 TIS:0.9
B (Gen)
F H6~9
G 50
FR 48
DR 70
Zoom 0.8
D 6.0
1 Distanci = 31.65 mm
2 Distanci = 39.30 mm
HEMITORAX IZQ CRANEAL
0
2
4
6



Informe:

ECOGRAFIA TORACICA

HALLAZGOS ECOGRAFICOS

A nivel del hemitórax derecho, en topografía compatible con el lóbulo pulmonar caudal derecho, se observa una extensa área de consolidación pulmonar, de aspecto predominantemente hipoecoico a anecoico, con presencia de múltiples puntos ecogénicos intralesionales, compatible con patrón de hepatización pulmonar.

La zona descrita presenta dimensiones aproximadas de 4.0 cm × 6.8 cm.

No se logra delimitar una masa sólida definida dentro de la región evaluada; sin embargo, el patrón observado corresponde a consolidación pulmonar focal de gran tamaño.

Adyacente a esta región se aprecia irregularidad y escalonamiento de la línea pleural, hallazgos compatibles con compromiso pleural asociado al proceso pulmonar subyacente.

En el hemitórax izquierdo, la línea pleural se observa regular y continua, sin evidencia de alteraciones del intersticio pulmonar. No se identifican líneas B ni artefactos sugestivos de síndrome intersticial.

No se evidencia derrame pleural durante el estudio.

CONCLUSIONES

Hallazgos ecográficos compatibles con extensa consolidación pulmonar focal en lóbulo pulmonar caudal derecho sugerente de proceso neoproliferativo.

Considerando el antecedente radiográfico de lesión pulmonar solitaria, los hallazgos podrían ser sugerentes de proceso ocupante pulmonar, sin poder descartar procesos inflamatorios o infecciosos asociados.

Se recomienda correlación con citología/biopsia guiada por imagen y/o tomografía computarizada torácica para caracterización más precisa de la lesión.

Interpretado por

Cristian Caicedo Q

TP31899 U del Tolima

Fecha: 2026-03-02 09:51:58

Nota de Evolución

Nota médica – Información a propietario

Se informa a la propietaria sobre los hallazgos radiográficos compatibles con una masa pulmonar extensa en lóbulo caudal derecho, explicando que, por sus características y tamaño, la principal sospecha diagnóstica

corresponde a un proceso neoplásico primario o secundario, sin descartar otros diferenciales como granuloma o absceso.

Se aclara que, aunque actualmente el paciente se encuentra compensado, la lesión ocupa un volumen significativo de parénquima pulmonar, lo que explica la tos, la intolerancia al ejercicio y el aumento de la frecuencia respiratoria en reposo. Se conversa sobre el carácter potencialmente progresivo del proceso y la importancia de caracterizar mejor la lesión antes de definir pronóstico y opciones terapéuticas.

Se indica la necesidad de realizar **ecografía torácica y ecografía abdominal**, previamente autorizadas, con el fin de:

- Evaluar con mayor detalle la estructura de la masa.
- Determinar posible compromiso de otros órganos.
- Valorar factibilidad de punción aspirativa ecoguiada para tipificación celular.

Se solicita a la propietaria realizar el agendamiento de dichos estudios a la mayor brevedad posible para continuar abordaje diagnóstico.

Se explica adicionalmente que, mientras se completa el estudio, el manejo instaurado tiene enfoque paliativo, orientado a mejorar calidad de vida y confort respiratorio.

Propietaria refiere comprensión de la información suministrada y acepta plan diagnóstico y terapéutico propuesto.

Fecha: 2026-02-20 17:07:00	

Motivo de consulta *Tose y se cansa mucho*

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

Anamnesis	Tiene una tos y se ahoga, ya lleva como mas de un mes, lo lleve a la tebaida, pero me han dicho que hay que hacerle radiografia y el corazon, alla le han puesto antibiotico y ya no duerme, se ahoga, alla me dijeron que nebulizarlo, le han aplicado antibiotico, tuvo tumor venero transmisible, le hicieron quimios y mejoro, ya despues le dio fiebre de garrapata, yo lo tengo hace 12 años, no le habia dado nada antes de la tos, empezo a ahogarse, se cansa mucho cuando lo sacan a acaminar, toca subirlo

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
FLORES DE BACH GOTAS	1	Suministrar via oral 15 gotas antes de dormir, procurar que el estomago este lleno.
ORDEN PARA EXAMENES	1	Realizar ecografia abdominal completa, con enfasis en sistema linfatico.
ORDEN PARA EXAMENES	1	Realizar ecografia toracica, con el fin de evaluar posible neoplasia pulmonar.

Agendar los examenes al numero 3112324283 (Clinica veterinaria universitaria Humboldt)
Mantener paciente en reposo
Mantener agua a voluntad

Producto	Cantidad	Observaciones
PREDNISOLONA TABLETAS *20mg	8	Suministrar via oral 1/2 (media) tableta cada 12 horas durante 8 dias consecutivos, con estomago lleno,
GABAPENTINA CAPSULAS ORALES *300mg (MEDICAMENTO DE USO HUMANO)	30	Suministrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 15 dias consecutivos, con estomago lleno.

Administrar la medicación exactamente como fue formulada, sin suspender ni modificar dosis sin indicación médica.
Reposo estricto. Solo salidas cortas para sus necesidades. Evitar juegos, carreras, escaleras o ejercicio.
Usar arnés, no collar, para evitar presión sobre el cuello y facilitar la respiración.
Ambiente tranquilo y fresco. Evitar calor, humo, polvo y situaciones de estrés.

Vigilar la respiración en reposo.
Contar cuando esté dormido o relajado.
Lo ideal es menos de 30 respiraciones por minuto.
Consultar de urgencia si presenta:
Más de 45–50 respiraciones por minuto de forma sostenida
Respiración con boca abierta
Encías moradas o azuladas
Esfuerzo abdominal marcado
Colapso o tos con sangre
Monitorear apetito y estado de ánimo. Informar si deja de comer, vomita o se muestra muy decaído.
No administrar otros medicamentos sin autorización médica, especialmente antiinflamatorios.
Agendar lo antes posible la ecografía torácica y la ecografía abdominal, ya autorizadas, para caracterizar mejor la masa pulmonar y evaluar otros órganos.(3112324283)

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-02-20 16:52:22

Nota de Evolución

DATOS PROPIETARIO

NOMBRE: ROSARIO ROJAS ORTIZ

CC: 24498249

TEL: 3217345007-3007548753 8HIJA MAYRA)

CORREO: mairaalejandrabernalrojas80@gmail.com

DIR: CALLE 11 # 9-32

LA TEBAIDA QUINDIO