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
INEZ CRUZ-MONTENEGRO QUINDIO	Canino	Mestizo
Edad	**Peso**	**Sexo**
1 años, 0 meses y 22 dias	12.10 KG	Hembra

Historia Clínica #1269

Fecha: 2026-03-30 09:49:32

Motivo de consulta *Examén bioquimica # 462*

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Bioquímica

Características	Parámetros Inferior Caninos	Parámetros Superior Caninos	Valor
CREATININA (gr/dl)	0.5	1.6	0.8
FOSFATASA ALCALINA(AP)(UI/LT)	15	156	218
ALBUMINA SÉRICA(g/dL)	2.6	3.5	3.6
GLUCOSA PRE(mg/dl)	70	120	88
UREA mg/dl	20	40	28
ALT	19	57	675
BUN	10	30	13.1

Fecha: 2026-03-27 17:12:51

Motivo de consulta

Formula

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
NICILAN TABLETAS *500mg (AMOXICILINA + CLAVULANICO)	7	Suministrar via oral media tableta cada 12 horas durante 7 dias consecutivos, con estomago lleno.
PREGABALINA *50MG (CAPSULAS DE USO HUMANO)	15	Suministrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 5 dias, luego 1 capsula cada 24 horas por 5 dias mas, con estomago lleno.
MELOXICAM TABLETAS *2mg	1	Suministrar via oral 1/4 de tableta cada 24 horas durante 4 dias consecutivos, con estomago lleno.

1. Mantener reposo estricto durante mínimo 7 días; evitar saltos, carreras o juegos bruscos.
2. Administrar todos los medicamentos exactamente como se indica, sin suspenderlos antes de tiempo.
3. Suministrar los medicamentos con alimento para reducir riesgo de irritación gástrica.
4. Vigilar la respiración: si presenta jadeo excesivo, esfuerzo respiratorio o respiración rápida en reposo, acudir de inmediato.
5. Evitar cualquier situación de estrés o excitación que aumente la demanda respiratoria.
6. Mantener al paciente en un ambiente tranquilo, fresco y bien ventilado.
7. Controlar apetito, consumo de agua y estado de ánimo diariamente.
8. Observar signos de alarma: decaimiento marcado, vómito, diarrea, encías pálidas o azuladas.
9. No administrar medicamentos adicionales sin indicación médica.
10. Asistir a control clínico según indicación o antes si presenta cualquier empeoramiento. (Agendar con buena anticipacion 3112324283)
11. Control de radiografia en un mes (Solicitar autorizacion por parte del comite tecnico del convenio)

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-03-27 00:00:00

Motivo de consulta *Examén hemograma # 898*

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Resultado Cuadro Hemático

Fecha: 2026-03-27 00:00:00

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado
Eritrocitos	5.1	8.5	5.2
Hemoglobina	12	18	14.4
CHCM	300	380	436*
HCM	20	27	27*
VCM	60	76	63
Hematocrito	32.5	58	33
Recuento Total Leucocitos	6	17	18*
PDW	12	17.5	15.1
PCT	0.9	5.2	2.8
Plcr	0.115	148	0.22
RDWSD	29.1	46.3	38.6
RDWCV	10.8	17.2	15.6*
Plaquetas	170	500	323
Hemoparasitos	-	-	*

	Limite Inferior (Valor Absoluto)	Limite Superior (Valor Absoluto)		Valor Absoluto
Neutrofilos Segmentados	(3.2)	(13.3)	73.5	13.23
Linfocitos	(0.8)	(5.3)	20.7	3.726

Monocitos	(0)	(1.5)	5.8	1.044

Recuento Manual

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado

Fecha: 2026-03-26 17:44:08

Motivo de consulta

Formula

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
Sin Medicamentos Asignados		

REMISIÓN CLÍNICA

Paciente canino remitido para manejo intrahospitalario.

Paciente con antecedente de atropellamiento, que presenta dificultad respiratoria. A la evaluación clínica y radiográfica se evidencian hallazgos compatibles con:
Diagnóstico: Contusión pulmonar traumática

Durante la atención inicial se instauró el siguiente manejo:

- Tramadol 2 mg/kg
- Meloxicam 0.2 mg/kg
- Ceftriaxona 20 mg/kg
- Oxigenoterapia mediante cánula nasal calibre 6 a 1.3 L/min

MOTIVO DE REMISIÓN

Se remite el paciente **exclusivamente para manejo de oxigenoterapia continua**, con el objetivo de mantener adecuada oxigenación tisular mientras cursa la fase crítica del proceso pulmonar.

Se recomienda:

- Mantener oxigenoterapia continua 1.3L/min
- Monitorización de frecuencia y esfuerzo respiratorio
- Vigilancia de mucosas y estado general
- Minimizar el estrés y la manipulación

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-03-26 17:43:35

Motivo de consulta *Formula*

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
Sin Medicamentos Asignados		

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-03-26 17:42:40

Nota de Evolución

NOTA DE EVOLUCION

Paciente canino, con antecedente reciente de trauma (atropellamiento), que ingresa a consulta por presentar dificultad respiratoria marcada.

A la evaluación clínica se evidencia paciente con compromiso respiratorio, caracterizado por aumento de la frecuencia respiratoria, patrón restrictivo y esfuerzo ventilatorio. A la auscultación torácica se identifican ruidos pulmonares aumentados y áreas compatibles con alteración del parénquima pulmonar.

Se realizan estudios radiográficos de tórax en proyecciones latero-lateral y ventrodorsal, evidenciando un patrón alveolar-intersticial difuso, con predominio en campos pulmonares, hallazgos compatibles con proceso inflamatorio/hemorrágico de origen traumático. No se evidencian de manera clara signos de neumotórax ni fracturas costales evidentes en las imágenes aportadas.

Con base en la anamnesis, hallazgos clínicos y radiográficos, se establece como diagnóstico presuntivo:

Contusión pulmonar traumática secundaria a atropellamiento.

MANEJO INSTAURADO

Durante la atención se instaura manejo médico orientado a estabilización:

- **Tramadol:** 2 mg/kg
- **Meloxicam:** 0.2 mg/kg
- **Ceftriaxona:** 20 mg/kg
- **Oxigenoterapia:** mediante instalación de cánula nasal calibre 6, a un flujo de **1.3 L/min**

El paciente presenta tolerancia adecuada al procedimiento de oxigenoterapia.

IMPRESIÓN CLÍNICA Y PRONÓSTICO

Paciente con compromiso respiratorio secundario a trauma torácico, compatible con contusión pulmonar. El pronóstico es **reservado**, especialmente durante las primeras 48–72 horas posteriores al evento traumático, periodo en el cual puede presentarse deterioro clínico.

Se considera necesario manejo intrahospitalario con monitorización continua.

-

Fecha: 2026-03-26 15:00:59

Motivo de consulta *La atropello un carro*

Reporte Clínico General

Esterilizado	Sí

Anamnesis	Ella estaba en la calle y un carro le paso por encima, desde eso la lleve al veterinario y el dice que tiene la respiracion agitada y le cogio 4 puntos, en torax, no le estamos dando ningun medicamento para el dolor, pero dijo el hombre que no se pueda tener, esta comiendo pero ahora esta en ayunas, no se le dio comida desde anoche, se le dio sopita, toco llevarla para la calle, porque me da pesar dejarla por ella, no ha dejado de comer, le compre menudencias y sele hizo un caldito para mirar la reaccion proque no se sabe que podia tener, no ha tenido vomito ni diarrea, no ha tenido sangre, ella esta esterilizada aca hace 8 dias

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-03-26 09:11:15

Nota de Evolución

DATOS PROPIETARIO

NOMBRE: JAIME AUGUSTO CRUZ

CC: 7559423

TEL: 3155333091-3114183166 (HIJO)

CORREO: darej20@hotmail.com

DIR:TURBAY MZ 2 CASA 6

MONTENEGRO QUINDIO