Alcaldía Local de Engativá

FORMATO HOJA DE HOSPITAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
URGENCIAS VETERINARIAS CPS 589-2025

Historia Clínica:	Nombre Paciente: RARIGUELLA	Peso (kg): 4,3kg	OBSERVACIONES:
Fecha Ingreso: 13/12/2025.	Fecha Salida:		
Diagnóstico presuntivo:			

Parámetro de Evaluación	1PM	4PM	8PM	11pm	5am	9am	4PM	6PM	11pm	5am	10am													
	17/12/25		17/12/25		18/12/25		18/12/25		19/12/25		19/12/25													
Temperatura Corporal	38.5°C	FSC	38°C	38.1°	—	—	38°C	37.8°C	—	—	—													
Frecuencia Cardiaca	140	150		140	150	140	150		142	138	140													
Frecuencia Respiratoria	33	36		32	30	33	37		32	30	32													
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC													
Color de mucosas	R.P	R.P	R.P	R.P	R.P	R.P.	R.P	R.P	R.P	R.P	R.P													
Apetito	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI													
Sed	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	no	SI	SI													
Estado de ánimo	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta													
Consist. Heces	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO													
Vómito	NO	NO	NO	no	no	no	NO	NO	no	no	no													
Producción de orina	NO	NO	NO	SI	no	SI	NO	NO	SI	no	SI													
Grado de deshidratación																								

Tratamiento	Vía Admon	Dosis																						

Observaciones:

Alcaldía Local de Engativá

FORMATO HOJA DE HOSPITAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
URGENCIAS VETERINARIAS CPS 589-2025

Historia Clínica:

Nombre Paciente: ZARAGOZA

Peso (kg): 4,3 kg

Fecha Ingreso: 13/12/25

Fecha Salida:

Diagnóstico presuntivo:

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	13/12/25 7PM.	14/12/25 9AM	7am	10am	11am	4pm	15/12/25 9am	2pm	11pm	5am	11am	16/12/25 3PM	16/12/25 7PM	11am	17/12/25 5am
Temperatura Corporal	39.3°C	39°C	39°C	38.9	39	39.3°C	39°C	38.9	38.4	—	—	38.2	B.E	N.E	—	—
Frecuencia Cardiaca	144		140	145	140		144	142	145	152	140	138	144	140	150	152
Frecuencia Respiratoria	36		33	35	33		34	34	33	38	30	36	35	34	32	36
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	78	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC
Color de mucosas	ROSA	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Apetito	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no	no	no	SI	NO	NO	Poco	Poco
Sed	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no	no	no	no	NO	NO	Si	no
Estado de animo	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	AGRESIVO	AGRESIVO	AGRESIVO	AGRESIVO
Consist. Heces	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no	no	no	no	NO	NO	Si	no
Vomito	NO	N	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no	no	no	no	NO	NO	no	no
Producción de orina	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	no	no	si	si	—	—	—	—
Grado de deshidratación																

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	14/12/25		15/12/25		16/12/25		17/12/2025		18/12/2025	
Omeprazol	IV	BID	10am	10PM	10am	10PM	10am		10PM	10am	10PM	11am
f.R	15 ml/h		11am	10PM					10PM	10am	10PM	11am
meloxicam 5mg	IV	SID			—	10pm	—	10PM	—	10PM		

Observaciones: