Alcaldía Local de Engativá

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

Historia Clínica:	Nombre Paciente: Pipe	Peso (kg): 22. Kg.
Fecha Ingreso:	Fecha Salida:	
Diagnóstico presuntivo:		

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	8am	8am	1PM	4PM	6PM	10am	11am	5am	10am	4PM	10pm	5am	11am	1PM
	18/12		18/12/25		18/12/25	19/12/25			20/12/25			20/12/25	20/12	21/12	21/12/25	
Temperatura Corporal	—	38.9	38.7°C	38.6°C	38.7°C	—	38.3	38.2	38.2	37.9	38.4	38	38.2	39.0	38.8	37.5
Frecuencia Cardiaca	142	140			116	110	128	130	128	130	130	133	130	132	130	120
Frecuencia Respiratoria	32	30			34	30	28	33	30	32	33	32	32	30	32	33
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	FSC	FSC	BC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC
Color de mucosas	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Apetito	Si	Si	NO	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Ayuno	Ayuno	Si	Ayuno	Ayuno	Ayuno	NO
Sed	Si	Si	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Ayuno	Ayuno	Si	Ayuno	Ayuno	Ayuno	NO
Estado de ánimo	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert
Consist. Heces	no	no	NO	NO	SI	no	no	Si	Si	no	NO	NO	Si	Si	NO	NO	NO
Vomito	no	no	NO	NO	Si	no	no	no	Si	Si	NO	NO	no	no	NO	NO
Producción de orina	Si	Si		Si	NO	Si	Si	Si	Si	no	no	NO	Si	no	no	NO
Grado de deshidratación																

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	21-12	22-12	23/12/25	24/12/25	25/12/25	26/12/25	27/12/25
Omeprazol 1mg/Kg.	IV	BID	5.5ml	3:30 ~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	
Cefalotina 20mg/Kg	IV	BID	9.4ml	3:30 ~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	~~3pm~~	
Inf. Fentanilo	IV	BID	1.3ml						
Dexametasona	IM	SID	2.1ml				1pm	NO HAY	
Cefalotina	S.C	BID	9.4ml				1pm	~~1pm~~ ~~1pm~~ ~~1pm~~	~~1pm~~ ~~1pm~~ 1PM

Observaciones:

Powered by CamScanner

Alcaldía Local de Engativá

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

Historia Clínica:	Nombre Paciente: Pipe	Peso (kg): 22 kg
Fecha Ingreso:	Fecha Salida:	
Diagnóstico presuntivo:		

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	14/12 9pm		14/12/25 9am		15/12/25 9am		15/12/25 11am	15/12/25 5pm	16/12/25 11am	16/12/25 3PM	16/12/25 7PM	17/12/25 11am	17/12/25 5am	17/12/25 8PM	17/12/25 4PM	17/12/25 8PM
Temperatura Corporal	38.5	38	38.3 C	38.3	38°	38.6	38.8 C	-	39.4	38.4 C	38 C	38 C	-	39.3 C	38 C	38.6 C
Frecuencia Cardiaca	136	120	LAD	MD(I)	132	130	140	139	139	130	115	120	110	116	130	116
Frecuencia Respiratoria	33	25			33	33	32	30	33	31	32	30	32	33	31	30
Frecuencia Pulso	FSC	FC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FC	FSC	FSC	FSC	FC	FSC	FSC
Color de mucosas	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Apetito	NO	+	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
Sed	SI	+	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Estado de animo	Alegre	alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert	Alert
Consist. Heces	NO	normal	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	Pastl	NO	NO
Vomito	NO	—	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ST	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Producción de orina	NO	+	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO
Grado de deshidratación																

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	14/12/25		15/12/25		15/12/25		16/12/25		17/12/2025					
Meloxicam	IV SID	0.11 mL	6PM	—	—	8PM	—	8AM	—	8AM	—					
Omeprazol 1mg/kg	IV SID	5.5mL						10PM	—							

Observaciones:

Powered by CamScanner

Alcaldía Local de Engativá

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

Historia Clínica:	Nombre Paciente: Pipe	Peso (kg):
Fecha Ingreso:	Fecha Salida:	
Diagnóstico presuntivo:		

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	7 am	12pm	8pm	10pm	2am	4am	9pm	3AM	5AM	8am	9pm	6am	8pm	11pm	4 am	8am
	22-12		22/12/25		23/12/25		23/12/25	24/12/25			24/12/25		25/12/25		26/12/25	
Temperatura Corporal	38.5°C	38.7°C	39°C	38.7°C	39°C	38.4°C	38.7°C	39°C	38.7°C	—	38.9°C	38°C	38.5°C	38.5°C	38.7°C	38°C
Frecuencia Cardiaca	133	135	136	136	132	132	130	115	130	132	133	115	115	115	115	—
Frecuencia Respiratoria	33	32	36	36	32	30	31	32	32	30	33	32	33	33	32	—
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC
Color de mucosas	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
Apetito	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI
Sed	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
Estado de ánimo	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta
Consist. Heces	NO	NO	NO	NO	~~Alerta~~	NO	NO	NO	NO	NO	~~NO~~	SI	SI	SI	SI	SI
Vomito	NO	NO	NO	NO	~~NO~~	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Producción de orina	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Grado de deshidratación											SICONE.	SICONE.	SICONE.	SICONE.	NO CONE.	

Tratamiento	Vía Admon	Dosis

Observaciones:

Powered by CamScanner

Alcaldía Local de Engativá

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

Historia Clínica:	Nombre Paciente: PIPE	Peso (kg):	OBSERVACIONES:
Fecha Ingreso:	Fecha Salida:		
Diagnóstico presuntivo:			

9AM 3PM 8PM 10am

Parámetro de Evaluación	26/12/25	27/12/25																
	gotmma		gotmma		gotmma		gotmma		gotmma		gotmma		gotmma		gotmma		gotmma	
	a		a		a		a		a		a		a		a		a	
Temperatura Corporal	38°C	38°C	39°C	38.8														
Frecuencia Cardiaca	TAQUI	115	115	120														
Frecuencia Respiratoria		31	31	30														
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	FSC	FSC														
Color de mucosas	R	R	R	R														
Apetito	SI	SI	SI	NO														
Sed	SI	SI	SI	SI														
Estado de ánimo	MALO	MALO	MALO	BIEN														
Consist. Heces	NO	NO	NO	NO														
Vomito	NO	NO	NO	NO														
Producción de orina	NO	NO	SI	NO														
Grado de deshidratación																		

Tratamiento	Vía Admon	Dosis																

Observaciones:

Powered by CamScanner