	ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS CPS 800 2025 **HISTORIA CLINICA**	**CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025**

HC	**58**	**Microchip: Se implanta en clinica**		**SI**		**NO**	**X**	**FECHA**	**25/1/2026**

1. Datos del paciente

NOMBRE:	MOLLY	ESPECIE	CANINO	RAZA:	MESTIZO	SEXO	HEMBRA
EDAD:	14 AÑOS	PESO	30kg	TIPO DE PELO	CORTO		

COLOR:	CAFE	ESTADO REPRODUCTIVO (Marcar con una x)	ENTERO		ESTERILIZADO		GESTACIÓN	
			LACTANCIA		SIN EVIDENCIA			

ORIGEN Y PROCEDENCIA (Marcar con una x)	
HOGAR DE PASO (EN CUSTODIA DE LA RED DE PROTECCIÓN)	
CON TENEDOR RECICLADOR	
CON TENEDOR HABITANTE DE CALLE	
ANIMAL EN CONDICIÓN DE CALLE, SIN TENEDOR CONOCIDO	X
CON TENEDOR EXTRANJERO	

1. Datos de la persona que reporta el caso

NOMBRE:	YANETH RODRIGUEZ	C.C	52473172	TEL	3114657433
CELULAR:	3114657433	*E MAIL*	*YANETH.RODRIGUEZ,PARRADO1977@GMAIL.COM*		
DIRECCION:	TIERRA BUENA				

CARRERA 97F-26-71 SUR

LUGAR DE ORIGEN	TIERRA BUENA
UPZ	KENNEDY
MOTIVO DE CONSULTA	
LA RECOGIERON HACE 3 DÍAS, NO CONSUME AGUA O ALIMENTO, NO TIENE CONTROLO DE ESFINTERES, TIENE MARCHA EN CIRCULOS, NO LA TIENEN CON OTROS PERROS, PORQUE NO SABEN QUE PUEDA TENER, DEBILIDAD GENERALIZADA, NO MANIFIESTA QUE TENGA VOMITOS O DIARREA PERO NO SE POSICIONA PARA REALIZAR MICCIÓN VOLUNTARIA	

ENFERMEDADES ANTERIORES:	N/R					
CIRUGIAS PREVIAS:	NR					
ALIMENTACION:	CALDOS, COMIDA HYMEDA					
VIVE CON MAS ANIMALES	SI		NO	X	CUALES	
ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN Y DESPARASITACIÓN:	NO HAY REGISTRO					
ULTIMA VACUNA (fecha y nombre de la vacuna)	N/A				NS/NR	
ULTIMA DESPARASITACIÓN (fecha y nombre del producto):	N/A				NS/NR	
CONSTANTES FISIOLOGICAS						

TEMPERATURA:		**38,3**	**°C**	**FRECUENCIA CARDIACA:**		**136**	**lpm**	**FRECUENCIA RESPIRATORIA:**					**28**
ESTADO DE CONCIENCIA		**Alerta**	**X**	**Deprimido**		**Estupor**		**Coma**		**CONDICIÓN CORPORAL:**			
TLLC :	2 seg	**RETORNO DE LA PIEL (Seg)**		2		**% DESHIDRATACION**:		0		**MUCOSAS**	ROSADAS		
TEMPERAMENTO:		DOCIL				**OBSERVACION:**							

EXAMEN CLINICO.

N:normal , AN: Anormal, NE: No evaluado

		N	AN	NE			N	AN	NE
1	ESTADO GENERAL		X		8	GENITOURIONARIO	X		
2	PIEL Y ANEXOS		X		9	REPRODUCTIVO	X		
3	DIGESTIVO		X		10	LINFOIDE	X		
4	RESPIRATORIO		X		11	OIDOS	X		
5	CARDIOVASCULAR	X			12	NARIZ	X		
6	MUSCULO ESQUELETICO		X		13	OJOS	X		
7	NEUROLOGICO		X		14	OTROS	X		

HALLAZGOS ANORMALES

1. PELO HIRSUTO, CAQUEXIA
2. DESHIDRATACIÓN SUBCLINICA, PERDIDA MARCADA DE PELO
3. DOLOR A LA PALAPACIÓN ABDOMINAL
4. RESPIRACIÓN COSTO ABDOMINAL
6. DOLOR A LA MANIPULACIÓN DEL TREN POSTERIOR
7. ATAXIA GENERALIZADA, PARAPARESIA EN TREN POSTERIOR

LISTA DE PROBLEMAS	**LISTA MAESTRA**		**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**
1. ATAXIA GENERALIZADA	I. (1,2,3,4,5 Y 6)	I	ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA
2. PARAPARESIA TREN POSTERIOR	II. (1,2,3,4,5 Y 6)	II	ENFERMEDAD SISTEMICA (RENAL,HEPATICA)
3. DOLOR ABDOMINAL		III	
4. DESHIDRATACIÓN		IV	
5. CAQUEXIA		V	
6. RESPIRACIÓN COSTO ABD		VI	
		VII	

PLANES DIAGNOSTICOS		PLANES TERAPEUTICOS	
Fecha	Examen realizado.	1	EUTANASIA COMPASIVA
20/12	NA	2	
		3	
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	

DIAGNOSTICO(S) DEFINITIVO(S):		POSIBLE ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA, ENFERMEDAD SISTEMICA				
PRONOSTICO:	Bueno	X	Reservado		Malo	
Médico Veterinario y T.p	diego tome 21509					