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

HC		**Microchip: Se implanta en clinica**		**SI**		**NO**		**FECHA**	**27/1/2026**

1. Datos del paciente

NOMBRE:	ZOE	ESPECIE	FELINO	RAZA:	PERSA	SEXO	HEMBRA
EDAD:	8 AÑOS APROX	PESO	2KG	TIPO DE PELO	CORTO		
COLOR:	TRICOLOR	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)	X
CON TENEDOR RECICLADOR	
CON TENEDOR HABITANTE DE CALLE	
ANIMAL EN CONDICIÓN DE CALLE, SIN TENEDOR CONOCIDO	
CON TENEDOR EXTRANJERO	

1. Datos de la persona que reporta el caso

NOMBRE:	LUZ NELLY VERA LOZANO	C.C	34540731	TEL	3004447006
CELULAR:	3004447006	*E MAIL*	*NO TIENE*		
DIRECCION:	ROMA				

CARRERA 57I 78M-18

LUGAR DE ORIGEN	ROMA
UPZ	KENNEDY

MOTIVO DE CONSULTA

La propietaria reporta que la rescató hace 15 días aproximadamente, le llevaron a otra veterinaria en donde la tuvieron hospitalizado, pero no le hicieron ningún examen, se la dieron de alta. Ella venía en muy malas condiciones, la rescato de un parqueadero donde la tenían en la calle. Básicamente, tenía muchas pulgas y nudos en su pelo. Desde antier está muy decaída no se puede levantar no come, la veo muy mal.

ENFERMEDADES ANTERIORES:	N/R					
CIRUGIAS PREVIAS:						
ALIMENTACION:	caldos de pescado, de pollo.					
VIVE CON MAS ANIMALES	SI		NO	x	CUALES	
ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN Y DESPARASITACIÓN:						
ULTIMA VACUNA (fecha y nombre de la vacuna)					NS/NR	
ULTIMA DESPARASITACIÓN (fecha y nombre del producto):	COMIENZOS DE OCTUBRE				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		

La paciente presenta deshidratación severa del 12%, caquexia, condición corporal 1/9,
ausencia de las piezas molares, sólo cuenta con un molar superior derecho,
el cual se evidencia en malas condiciones con acumula, desarrollo,
presenta sialorrea, membranas, pálidas, halitosis severa,
palpación bastante dolor abdominal, como ha estado de ánimo, letárgico,
como protrusión del tercer párpado, hundimiento del globo ocular, glucometría inicial, normal

LISTA DE PROBLEMAS	**LISTA MAESTRA**		**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**
1. Dolor abdominal	I. (1,2,3,,4)	I	Gastroenterocolitis
2. Letarjia	II. (4,6,7)	II	Gingivitis ulcerativa aguda
3. Caquexia	III. (1,2,3,4,5,7)	III	Leucemia viral felina
4. Deshidratacion 12%	IV. (1,2,3,4,5,7)	IV	Enfermedad renal.
5. MM palidas		V	
6. Halitosis severa		VI	
7. Sialorrea		VII	

PLANES DIAGNOSTICOS		PLANES TERAPEUTICOS	
Fecha	Examen realizado.	1	ALERVEC 1,5 MG/KG/IM
20/12	PREQUIRURGICO	2	OMEPRAZOL 0.7MG/KG BID
		3	AMINOLYTE 10MG/KG BID
		4	DIPIRONA 15MG BI
		5	HEMOVEC 1ML/KG BID
		6	AMPICILINA 20MG/KG TID
		7	HIOSCINA 0.3MG BID
		8	

DIAGNOSTICO(S) DEFINITIVO(S):		ENFERMEDAD RENAL				
PRONOSTICO:	Bueno		Reservado		Malo	X
Médico Veterinario y T.p	DIEGO TOME 21509					