	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**	**X**	**FECHA**	**5/2/2026**

1. Datos del paciente

NOMBRE:	SOCIO	ESPECIE	CANINO	RAZA:	MESTIZO	SEXO	MACHO
EDAD:	1 AÑO Y 8 MESES	PESO	16,4 KG	TIPO DE PELO	CORTO		

COLOR:	CARAMELO	ESTADO REPRODUCTIVO (Marcar con una x)	ENTERO	X	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:	ALEJANDRA GUAIDRON	C.C	1233508313	TEL	3219120245
CELULAR:	3219120245	*E MAIL*	*guaidronaleja@gmail.com*		
DIRECCION:	cra 79fbis#36asur-92				

LUGAR DE ORIGEN	abastos
UPZ	KENNEDY
MOTIVO DE CONSULTA	
CONTROL Tutora reporta que continua con deposición con sangre, pura agua y sangre, hace dos días que no recibe alimento, le da agua y suero que recibe paladeado. No come las latas de royal gastrointestinal, le ofrecieron concentrado royal gastrointestinal y tampoco recibió. Han cumplido con darle la medicación. No ha presentado vómitos. Orina muy amarilla con olor fuerte. Presenta flatulencias muy olorosas. Continúa decaído y notan que ha bajado de peso. Se la pasa acostado. E las noches tose como si estuviera atorado. Ya no presenta secreción ocular.	

ENFERMEDADES ANTERIORES:	NR					
CIRUGIAS PREVIAS:	NR					
ALIMENTACION:	lata royal gastrointestinal					
VIVE CON MAS ANIMALES	SI	X	NO		CUALES	1 PERRA
ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN Y DESPARASITACIÓN:	NR					
ULTIMA VACUNA (fecha y nombre de la vacuna)	NR				NS/NR	
ULTIMA DESPARASITACIÓN (fecha y nombre del producto):					NS/NR	
CONSTANTES FISIOLOGICAS						

TEMPERATURA:		**39,4**	**°C**	**FRECUENCIA CARDIACA:**		**100**	**lpm**	**FRECUENCIA RESPIRATORIA:**			**32**
ESTADO DE CONCIENCIA		**Alerta**		**Deprimido**	X	**Estupor**		**Coma**		**CONDICIÓN CORPORAL:**	**1/9**
TLLC :	3 seg	**RETORNO DE LA PIEL (Seg)**		3	**% DESHIDRATACION**:		6	**MUCOSAS**	Pálidas		
TEMPERAMENTO:		DOCIL		**OBSERVACION:**	ENTERO						

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		

1- CAQUEXIA, DECAIMIENTO, DEBILIDAD GENERALIZADA
2. PERDIDA DE PELO MODERADA,
3. DOLOR A LA PALAPACIÓN ABDOMINAL, MOTILIDAD INTESTINAL AUMENTADA
4. ESTERTORES
5. CAQUEXIA
6. LINFONODOS SUBMANDIBULARES REACTIVOS
7. CERUMEN ÓTICO MODERADO BILATERAL CON ENROJECIMIENTO
8. DEPOSICIÓN LÍQUIDA VERDE CON PRESENCIA DE SANGRE, FÉTIDA
9. MUCOSAS PÁLIDAS SECAS

LISTA DE PROBLEMAS	LISTA MAESTRA		DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	
1- CAQUEXIA, DECAIMIENTO, DEBILIDAD GENERALIZADA	I. (1,3,8)	I	PARVOVIROSIS/ GASTROENTERITIS/ CORONAVIRUS	
2. PERDIDA DE PELO MODERADA	II. (1,2,3,4,5,6)	II	DISTEMPER	
3. DOLOR A LA PALAPACIÓN ABDOMINAL, ALTA MOTILIDAD	III. (4)	III	TRAQUEOBRONQUITIS INFECCIOSA CANINA/NEUMONIA	
4. ESTERTORES	IV. (7)	IV	OTITIS	
5. CAQUEXIA		V		
6. DEBILIDAD EN MIEMBROS PELVICOS Y TORACICOS		VI		
7. CERUMEN ÓTICO MODRADO BILATERAL CON ENROJECIMIENTO		VII		
8. DEPOSICIÓN LÍQUIDA VERDE CON PRESENCIA DE SANGRE FÉTIDA		VIII		

PLANES DIAGNOSTICOS		PLANES TERAPEUTICOS	
Fecha		1	OMEPRAZOL 0.7MG/KG BID
05/02/2026	CORPOLOGICO	2	DIPIRONA 20MG/KG BID
05/02/2026	TEST DISTEMPER	3	METRONIDAZOL 25MG/KG BID
05/02/2026	PQ4	4	AMPICILINA 20MG/KG BID
		5	HIOSCINA 0.3MG/KG BID
		6	
		7	
		8	

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