CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025
SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS

HISTORIA CLINICA		**RAZA**	**criollo**
FECHA DE INGRESO	**jueves, febrero 05, 2026**	**SEXO**	**macho**
NOMBRE	**socio**	**PESO**	**16,4kg**
ESPECIE	**canino**	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO**	**traqueobronquitis infecciosa canina**
EDAD	**1 AÑO**	**COLOR**	**caramelo**

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS:	
FECHA	**Observaciones (Datos sobre evolución del paciente en hospital)**
05/02/2026	Tutora reporta que continua con deposición acuosa 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. Tutora reporta que ha dado medicación formulada de forma constante. No ha presentado vómitos. Orina muy amarilla con olor fuerte. Presenta flatulencias muy fétidas. Continúa decaído y notan que ha bajado de peso. Se la pasa acostado. En las noches tose como si estuviera atorado. Ya no presenta secreción ocular. En la consulta se evidencia CAQUEXIA, DECAIMIENTO, DEBILIDAD GENERALIZADA, PERDIDA DE PELO MODERADA, DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL, MOTILIDAD INTESTINAL AUMENTADA, ESTERTORES,LINFONODOS SUBMANDIBULARES REACTIVOS, CERUMEN ÓTICO MODERADO BILATERAL CON ENROJECIMIENTO, DEPOSICIÓN LÍQUIDA VERDE CON PRESENCIA DE SANGRE y FÉTIDA, MUCOSAS PÁLIDAS SECAS, TEMPERATURA 39,4 ºC Turno diurno Paciente ingresa manejo intrahospitalario, se instaura, viendo venosa permeable, presenta alergia abdominal, se realiza respectiva, medicación indicada por la médico tratante, mantiene con fluidos constantes, paciente, decaído, en horas de la tarde presenta un episodio de diarrea de color fétido, se realiza toma de muestra para evaluar si por parte de la alcaldía se autoriza la toma del examen, mantiene con monitorización constante, a la espera de evolución, pronóstico reservado, a la espera de que por el área de alcaldía autoricen el manejo de exámenes solicitados por médico tratante MV Lizeth Trejos

06/02/2026	Turno nocturno: Paciente se muestra relativamente estable, no manifiesta dolor agudo, pero si incomodidad a la manipulacion, presenta respiración costo abdominal normal, se manifiesta decaído y presenta temores en el canil, por lo que se apoya con una cobija extra, disminuyendo notablemente los trámites manifestados, no presenta vomito pero si un episodio de diarrea profusa de color amarillento, con olor fétido , se incorpora de manera intermitente en el canil para cambiar de posición, se esta a la espera de la respuesta de la alcaldía para la realización de exámenes, a la espera de evolución clinica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente decaído, no recibe agua en alimento, en horas de la mañana, se envía solicitud al área de la alcaldía, para autorizar postura de sonda, naso y esofágica y realización de Croprológico, esto es autorizado, se envía a procesamiento, se instaura, sonda naso, esofágica con requerimientos nutricionales al 50%, paciente presenta secreción nasal abundante de color verdosa, presenta algia abdominal severa, por lo tanto se inicia manejo con infusión de lidocaína durante dos horas a 2 mg/ kg hora, mejor, el dolor abdominal, durante el manejo no presenta ninguna alteración de tipo gastrointestinal, permanece decaído, mantiene con fluidos constantes, temperaturas, dentro de rangos normales, a la espera de su evolución, pronóstico reservado, a la espera de poder ser autorizados nuevamente en los exámenes solicitados el día de ayer por el área de la alcaldía
07/02/2026	Turno nocturno: Paciente continúa con proceso de diarrea esta se encuentra en pequeñas cantidades pero con presencia de moco de forma abundante color amarillento olor fétido DF en dos ocasiones durante las horas de la noche, se muestra decaído aunque se incorpora en cuadripestación, manifiesta marcha cifótica, muéstrale de dolor a la manipulación abdominal marcado en zona del hipogastro se evidencia a la palpación presencia de gas en la zona del colon descendente constantes fisiológicas dentro del rango normal presenta epifora bilateral sin secreción cero purulenta, durante la salida al paseo de medianoche se extrae la sondanas o gástrica pero consume alimento de manera voluntaria por lo que no se instaura nuevamente, se realiza medicación establecida previamente a la espera evolución clínica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente levemente decaído, recibe agua de alimento a voluntad con muy buen apetito, constantes fisiológicas, dentro de rangos normales, se observa mejoría de la secreción purulenta, presentada a nivel de sus fosas nasales, membranas, mucosas, rosas, presenta algia abdominal aguda, en horas de la tarde, por lo tanto, se indica al cambio de turno, iniciar con infusión de lidocaína, paciente no presenta diarreas, no presenta episodios de vómito, a la espera de su evolución, pronóstico reservado, en horas de la tarde, en visita se brinda información del paciente, se informa, recibe alimento a voluntad con buen apetito, mantiene un poco más activo e incorporado, se hace solicitud directamente al propietario de exámenes sanguíneos y descarte nuevamente por medio de test de distemper lo cual es autorizado, a la espera de resultados y evolución del paciente

08/02/2026	urno nocturno: El paciente se encuentra relativamente estable. No ha presentado episodios de diarrea profusa; sin embargo, se evidencia una deposición de consistencia pastosa, no fétida, sin moco y de color amarillento. El paciente consume alimento a voluntad y con normalidad, bebe agua y orina adecuadamente. Las constantes fisiológicas se mantienen dentro de rangos habituales. A la palpación abdominal presenta dolor leve y prensa abdominal en la región mesogástrica e hipogástrica, principalmente sobre la zona compatible con colon. No se observan otros signos gastrointestinales adicionales como vómito. Las membranas mucosas se observan rosadas, con tiempo de llenado capilar normal (1–2 segundos). Se muestra renuente a la manipulación de la cavidad oral y permanece en posición de descanso durante gran parte del turno. En la marcha se evidencia postura cifótica. El paciente queda en observación, a la espera de evolución clínica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente decaido en jaula, consume alimento con normalidad, sale sin inconveniente a la visita con los tutores donde se ve alerta. CC 6/9, no presenta emesis, orina y defaca con normalidad. Constantes fisiologicas dentro del rango. No se observa secreción mucosa.
09/02/2026	Turno nocturno: Paciente se encuentra en mejor ánimo mueve la cola de manera intermitente se posiciona adecuadamente dentro y fuera del canil cambia posición ya no presenta una posición cifótica al momento de la marcha se muestra activo consume agua y alimento a voluntad y con buen apetito no presenta alteraciones de tipo gastrointestinal orina y defeca de forma pastosa, constantes fisiológicas dentro del Rango normal manifiesta dolor leve a la palpación abdominal en zona del mesogastro, está pendiente solicitar exámenes adicionales a los propietarios, a la espera de evolución clínica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente activo fuera del Canil, alerta, recibe agua y alimento a voluntad con buena apetito, orina, no defeca, no presenta secreción ocular ni nasal, constantes fisiológicas, dentro de rangos normales, en horas de la tarde médica tratante. Realiza lectura de exámenes sanguíneos a propietaria, se indica alta médica del paciente, paciente, membrana con membranas, mucosas, levemente, pálidas, leve algia, abdominal, a nivel de mesogastrio, se indica el siguiente turno, la realización de la fórmula médica para poder entregar al paciente en horas de la tarde
