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

HISTORIA CLINICA	**64**	**RAZA**	**CRIOLLO**
FECHA DE INGRESO	**lunes, 2 de febrero de 2026**	**SEXO**	**HEMBRA**
NOMBRE	**KIARA**	**PESO**	**22KG**
ESPECIE	**CANINO**	**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO**	**EUTANASIA**
EDAD	**7 AÑOS**	**COLOR**	**bicolor**

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE URGENCIAS VETERINARIAS:	
FECHA	**Observaciones (Datos sobre evolución del paciente en hospital)**
02/02/2026	El martes salió de casa y no volvió. Ayer la buscaron y la encontraron. No se incorpora, ha orinado, no presenta deposición. Desde antes del accidente tiene problemas de incontinencia urinaria. Ayer recibe alimentación en la mañana y en la tarde, en la noche no recibió alimento, hoy no recibe alimento. Inicia con episodios de vómito hoy en la mañana (3 episodios) vomita agua. Se le ha paladeado suero oral. La ve muy decaída con ojos rojos y hundidos. Siente el corazón muy fuerte y escucha mucho movimiento intestinal. EX: PACIENTE NO SE INCORPORA,MANIFIESTA DECAIMIENTO MARCADO. OJOS HUNDIDOS (DESHIDRATACIÓN 7%), HALITOSIS, PLACA Y SARRO DENTAL, GANGLIOS SUBMANDIBULARES INFLAMADOS, ABDOMEN EN TABLA POR DOLOR, HAY TONICIDAD DE ESFINTER ANAL, GOTEO DE ORINA A NIVEL DE LA VULVA. PRESENTA BUEN REFLEJO PATELAR, HAY SENSIBILIDAD EN MIEMBROS POSTERIORES.
03/02/2026	turno noche: paciente, alerta, estable, se evidencia de caída dentro del Canil, al examen físico, se evidencia debilidad generalizada muscular, la paciente se incorpora poco fuera del Canil, se mantiene con pañal debido a mejoría en el manejo, el examen clínico se evidencia membranas, mucosa, rosa, pálida, secas, baja, condición corporal, moderado, porcentaje de deshidratación, enfermedad periodontal, en incisivos y caninos y molares, leve dolor a la palpación abdominal, la paciente durante la noche no recibe agua ni alimento voluntad, orina de aspecto normal, no defeca Turno diurno Paciente decaída, postrada, presenta algia abdominal severa, se realiza agregación a su medicación, en horas de la mañana del área del alcaldía, autorizan exámenes solicitados, se realiza ecografía abdominal en donde reporta un proceso de intususcepción severa, por lo tanto se indica el manejo a ingreso de emergencia a procedimiento quirúrgico, en horas de la mañana, ingresa y sale de procedimiento, presenta despertar, anestésico, lento, hipotermia severas, mantiene con infusión, analgésica de lidocaína durante tres horas, membranas, mucosas, pálidas, enfermedad periodontal, cinco de cinco, aliento, urémico, debilidad de generalizada, a pesar del manejo con medios externos. La paciente persiste con temperaturas bajas, mantiene con fluidoterapia constante, en horas de la tarde salen resultados de exámenes en donde se observa un proceso de falla renal severa, se indica el siguiente turno, mantener con monitorización constante, fluidos constantes, hacer comunicación a tutor responsable para indicar el mal pronóstico, a pesar de qué salió estable de su procedimiento

04/02/2026	Turno noche: Paciente, alerta, estable, se evidencia postrada, con incorporación escasa en el canil, continua con vomito en la noche, presentando tres episodios sin ningun contenido gastrico y de color amarillento, permanece con tremores generalizados y leve malestar a la manipulación de la zona de la herida, no consume alimento o agua, presenta deshidratación marcada, caquexia 2/9, temperaturas dentro del rango regular, permanece ocn fluidos constantes durante toda la noche, sin evidenciar mejora en el cuadro de deshidratación, presenta debilidad generalizada en miembros, se instaura infusión de cerenia en 40 ml de cloruro, a l aespera de evolución clinica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente postrada, presenta tapón mucoso en ambas fosas nasales, se realiza limpieza, se observa moderada mejoría en su respiración paciente con dificultad para su movilidad autónoma , mm rosa pálidas, aliento severamente remitido, pelo hirsuto, muy baja condición corporal, orina, en hora de la mañana presenta un episodio de vómito, se instaura infusión de maropitant, pero la paciente persiste con náuseas, se ofrece agua, recibe pero presenta reflujo, no es posible pensar en vía oral permeable, presenta moderada algia abdominal, temperaturas sobre límites inferiores, se indica a propietarias en horas de la tarde nuevamente del mal pronóstico de la paciente, de las alteraciones grave s presentadas a nivel renal, afirman entender y desean seguir con manejo a pesar de observar en su estado físico, se deja agendado toma de químicas renales para el día de mañana, paciente hipo térmica a pesar el manejo constante de termoterapia
05/02/2026	Turno noche: Paciente, alerta a, estímulos cercanos, no se incorpora con normalidad, venía presentando temperaturas a la baja que se estabilizan durante la noche, no presenta los tremores del turno anterior, permanece con líquidos constantes toda la noche, notandose una mejora en el proceso de deshidratación severa que venía presentando, continúa con aliento fecsloido, mm pálidas, poco responsiva a estímulos esteriores, no desea incoolroorarse y al hacerlo muestra debilidad en miembros, se muestra decaída, no manifiesta apetito, por lo que se debe de evaluar la instauración de sonda nasogástrica, no manifiesta náuseas o episodios de vómito durante el turno, permite la manipulacion pars evaluacion clínica, lanherida quirúrgica se encuentra con adecuado proceso cicatrizal, sin secreciones o lesiones perilesionales, constantrs fisiologicas dentro del rango notmal, la respiración se muestra costo abdominal y no forzada, a la espera de evolución clinica. MVZ Lizbeth Cortes Turno diurno Paciente, postrada, letárgica, membrana, cosa, rosa, pálidas, disnea, inspiratoria, presenta incontinencia urinaria, algia abdominal moderada en los tres cuadrantes, presiones arteriales sobre rangos normales, temperaturas en límites inferiores, a pesar del manejo con medios externos, constantes, paciente, mantiene con manejo de bomba de infusión constante, en horas de la mañana se envía reporte vía WhatsApp, tanto a la alcaldía como a la propietaria en donde se les indica el mal pronóstico y esperar resultados de exámenes control para el día de hoy, en horas de la tarde, en visita propietarias para ladean suero, la paciente persiste apática, en horas de la mañana presenta tres episodios de vómito, paciente, sin vía oral permeable, todo eso explicado a las propietarias, se realiza explicación de los exámenes, control tomados para el día de hoy, en donde se observan un empeoramiento significativo y un daño renal severo, del cual es muy difícil sacar, por lo tanto, en dado caso de querer seguir manejo, como tal, se debe remitir a la paciente con manejo de nefrología, propietarios, afirman entender, evalúan el manejo en dado caso de declinación para realizar manejo en otra clínica, pero después de observar los resultados y contrastar, el estado clínico de la paciente, indica autorizan eutanasia con pasiva del paciente, se indica el siguiente turno, realizar el procedimiento