| | ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY<br>PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS<br>CPS 800 2025<br>**HISTORIA CLINICA** | **CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025** |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **HC** | **66** | **Microchip: Se implanta en clinica** | | **SI** | | **NO** | **x** | **FECHA** | **5/2/2026** |

**1. Datos del paciente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CHISPAS | ESPECIE | FELINO | RAZA: | DPC | SEXO | HEMBRA |
| EDAD: | 2 años aprox. | PESO | 3.5 | TIPO DE PELO | CORTO | | |
| COLOR: | NCO NEGRO Y NARA | ESTADO REPRODUCTIVO (Marcar con una x) | ENTERO | | ESTERILIZADO | | GESTACIÓN |
| | | | LACTANCIA | | SIN EVIDENCIA | x | |

| | |
|---|---|
| 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: | Gabriel pacheco | C.C | 79355097 | TEL | 3003399122 |
| CELULAR: | 3003399122 | *E MAIL* | *NO TIENE* | | |
| DIRECCION: | calle 5c n 75 32 | | | | |

| | |
|---|---|
| LUGAR DE ORIGEN | Animal que viven en techos segun persona que reporta |
| UPZ | AMERICAS |
| MOTIVO DE CONSULTA | |
| Llega a la clínica en ambulancia por sospecha de intoxicación, la persona que reporta el caso menciona que la gatica vive en los tejados, y que ellos en casa le dan comida, sinembargo sospechan que un vecino pudo haberla envenenado. | |

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TEMPERATURA:** | | **37,7°C** | | **FRECUENCIA CARDIACA:** | | **224** | **lpm** | **FRECUENCIA RESPIRATORIA:** | | | **80** |
| **ESTADO DE CONCIENCIA** | | **Alerta** | | **Deprimido** | | **Estupor** | X | **Coma** | | **CONDICIÓN CORPORAL:** | **2/5** |
| **TLLC :** | 2 seg | **RETORNO DE LA PIEL (Seg)** | | 2 | **% DESHIDRATACION**: | | 7 | **MUCOSAS** | PÁLIDAS | | |
| **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

Estado de conciencia alterado (excitado), letargo, midriasis sostenida bilateral sin respuesta fotopupilar, presencia de sustancia negra en la lengua (aparentemente carbón activado), presenta taquicardia y taquipnea con jadeo. Respiración abdominal superficial. Ataxia marcada sin capacidad de incorporarse. Auscultación pulomar se detectan estertores que impiden evaluar al corazón por auscultación.

| **LISTA DE PROBLEMAS** | **LISTA MAESTRA** | | **DIAGNOSTICO DIFERENCIAL** |
|---|---|---|---|
| 1. Letargo | I.( 1, 2, 3, 4, 5) | I | Intoxicación de origen desconocido |
| 2. Midriasis | II. (1,2,3,4) | II | Convulsiones/epilepsia |
| 3. Taquicardia | III (3,4,5) | III | Neumonia por broncoaspirado |
| 4 Taquipnea | | | |
| 5. Estertores | | | |
| | | | |
| | | | |

| PLANES DIAGNOSTICOS | | PLANES TERAPEUTICOS | |
|---|---|---|---|
| Fecha | Examen realizado. | 1 | dexametasona 0.5mg/kg bid IV |
| 5/2 | Ecografía abdominal | 2 | furosemida 2mg/kg tid IV |
| 05/02 | Prequirurgico | 3 | ampicilina 12.5mg/kg bid IV |
| 05/02 | Radiografia de torax | 4 | omeprazol 0.8mg/kg bid IV |
| | | 5 | dipirona 12.5mg/kg bid IV |
| | | 6 | acido tranexamico 10mg/kg bid IV |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIAGNOSTICO(S) PRESUNTIVO | | POSIBLE INTOXICACIÓN DE ORIGEN DESCONOCIDO | | | | |
| PRONOSTICO: | Bueno | | Reservado | | Malo | x |
| Médico Veterinario y T.p | diego tome 21509 | | | | | |