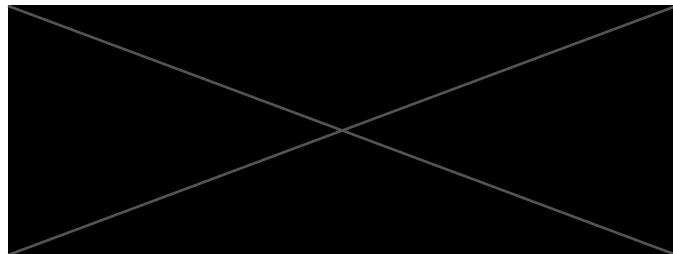
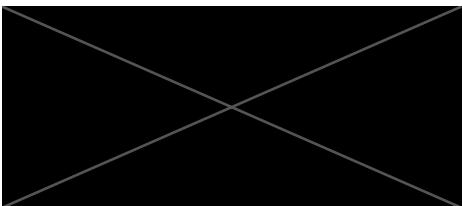


HV COSTA AZAHAR



MASCOTA

ALYA - Nacimiento: 05/07/2018
CANINA - YORKSHIRE TERRIER
Sexo: Hembra Estado: FERTIL Peso: 0
Pelo: LARGO Capa: GRIS
Chip: 941000023035139 NHC: CAS007726

Resumen de recordatorios	Última	Próxima
VACUNACION TETRAVALENTE CANINA	17/07/2024	17/07/2025

VISITA VACUNACION/DESPARASITACION DEL DÍA 17/07/2024 19:23:12 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: BARREDA PORTOLES, NATALIA

GENERAL

Anamnesis

ACUDE PARA PONER LA VACUNA TETRAVALENTE.
EN CASA COMENTAN QUE ESTÁ BIEN, DE MOMENTO CON LA NUEVA DIETA NO HA VUELTO A TENER PROBLEMAS.

SE LE REALIZA EXPLORACIÓN FÍSICA COMPLETA: TODO NORMAL.

Tratamiento

PONEMOS LA VACUNA TETRAVALENTE CANINA.

RECORDATORIOS

Recordatorios vacunaciones		
Vacuna	F. Próxima	Aplicada
VACUNACION TETRAVALENTE CANINA	17/07/2025	Sí

VISITA ADMINISTRATIVA DEL DÍA 11/07/2024 16:30:00 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: BARREDA PORTOLES, NATALIA

GENERAL

Anamnesis

TRAE MUESTRA DE HECES PARA REALIZAR ANÁLISIS COPROLÓGICO.

COMENTA QUE ESTÁ MUY BIEN, QUE CON EL NUEVO PIENSO LA NOTA CON MÁS HAMBRE, PERO ESTÁ BIEN.

COPROLÓGICO:

- MACROSCÓPICAMENTE: HECES NORMALES, COLORACIÓN Y CONSISTENCIA ADECUADAS.
- MICROSCÓPICAMENTE: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES, NO FORMAS PARASITARIAS NI DISBIOSIS.

LLAMO POSTERIORMENTE POR TELÉFONO PARA DAR LOS RESULTADOS.

💡 PRUEBAS

Análisis de Heces 12/07/2024 0:51:03	
Descripción	Valor
Análisis heces	MACROSCÓPICAMENTE: HECES DE CONSISTENCIA Y COLORACIÓN NORMAL MICROSCÓPICAMENTE: NO SE OBSERVAN FORMAS PARASITARIAS NI DISBIOSIS.

📅 VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 17/06/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

👤 RESPONSABLE: LERMA SEGOVIANO, VIOLETA

📄 GENERAL

Anamnesis

Receta

PANACUR 250 MG

Observaciones

1/2 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS CONSECUTIVOS.

📄 GENERAL

Anamnesis

DAMOS EL TRATAMIENTO PARA LA GIARDIASIS.

Tratamiento

SE RECOMIENDA LA SIGUIENTE PAUTA:

- ADMINISTRAR 2,4 ML DE FLAGYL SUSPENSION ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS (EMPEZAMOS HOY CON LA NUEVA DOSIS).
- ADMINISTRAR 1/2 COMPRIMIDO DE PANACUR 250 MG CADA 24 HORAS DURANTE 5 DIAS CONSECUTIVOS.
- REVISIÓN DE HECES AL ACABAR LAS MEDICACIONES

📅 VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 15/06/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR



📄 GENERAL

Anamnesis

CONTACTAMOS POR TELÉFONO PARA PREGUNTAR CÓMO ESTÁ ALYA. COMENTAN QUE ANÍMICAMENTE ESTÁ BIEN, RECALCAMOS LA IMPORTANCIA DE QUE NO TENGA ACCESO AL PIENSO DE ROMA.

EL LUNES TIENEN REVISIÓN.

VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 14/06/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: BARREDA GIMENEZ, MARIA ISABEL

GENERAL

Anamnesis

DAMOS RESULTADOS POR TELÉFONO: COMENTAN QUE ALYA ESTA MUY BIEN, A PESAR DE QUE LA LIPASA PANCREÁTICA HA SALIDO MUY ALTA

AÑADIMOS AL PEDIDO DE LABORATORIO EL CORTISOL BASAL Y RATIO NA/K.

MIRAREMOS PORCENTAJE DE GRASA DEL PIENSO QUE ESTA COMIENDO PARA VER SI LO CAMBIAMOS (GASTROINTESTINAL DE ROYAL CANIN) Y EL LUNES CUANDO VENGA TRAERÁ MUESTRA DE HECES.

LLEGAN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO: CORTISOL BASAL ELEVADO Y RATIO NA/K EN 28'49 --> POR LO QUE DESCARTAMOS ADDISON.

PIENSO: GRASA 20% --> RECOMENDAMOS CAMBIAR AL GASTROINTESTINAL LOW FAT (7% GRASA) Y EVITAR ACCESO A PIENSO DE LA OTRA PERRITA (ROMA).

PRUEBAS

Analisis de Heces 19/07/2024 22:34:08

Descripción	Valor
Análisis heces	SE OSERVAN OOQUISTES DE GIARDIA. NO HAY MÁS FORMAS PARASITARIAS.

VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 13/06/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: BARREDA PORTOLES, NATALIA

GENERAL

Anamnesis

GENERAL

GENERAL

Anamnesis

LLEGAN LOS RESULTADOS DE LA ANALÍTICA:

- SE OBSERVA CPLI ELEVADA (PANCREATITIS AGUDA O AGUDIZACIÓN DE PANCREATITIS CRÓNICA QUE ES LA MAYOR SOSPECHA, YA QUE HA TENIDO YA MUCHOS EPISODIOS ANTERIORES).
- HEMOGRAMA INFLAMATORIO
- HCT, HB Y HEMATIES ELEVADOS (DEBIDO A LA DH)

- GPT ELEVADA (PUEDE SER POR EL MISMO PROCESO INFLAMATORIO DE TODA LA ZONA PERIPANCREÁTICA)
- COBALAMINA (B12) ELEVADA
- TLI: BIEN

INTENTAREMOS LLAMAR VIERNES (YA QUE HOY ES MUY TARDE) A VER SI COGEN EL TLF, PARA PREGUNTAR CÓMO ESTÁ.

PODRÍA SER QUE EL SALMÓN FUESE EL DESENCADENANTE (MÁS GRASO). SI ESTÁ YA MEJOR, RECOMENDAREMOS UNA DIETA LOW FAT Y EVITAR AL MÁXIMO CUALQUIER CAMBIO.

Q PRUEBAS

Laboratorio externo 19/07/2024 22:45:03	
Descripción	Valor
Archivos	

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 10/06/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: HERNANDEZ LORENTE, TAMARA**

GENERAL

Anamnesis

ACUDE A CONSULTA PORQUE HA EMPEZADO DE NUEVO CON VÓMITOS. HOY TODA LA MAÑANA, PEQUEÑAS CANTIDADES PERO CONTINUADAMENTE. AYER YA LA NOTABA UN POCO RARA. LUEGO HA HECHO UNA DIARREA, ERA TODO SANGRE LÍQUIDA.

HACE DOS MESES QUE ESTUVO IGUAL Y, ANTERIORMENTE, YA PRESENTÓ VARIOS EPISODIOS DE GASTROENTERITIS HEMORRÁGICA.

NO SOSPECHA DE LA INGESTIÓN DE NINGUN TÓXICO NI MATERIAL EXTRAÑO.

NO HA HABIDO CAMBIOS EN LA DIETA, ESTÁ CON DIETA GASTROINTESTINAL, CON EL PROBIÓTICO, LATAS GASTROINTESTINALES Y, LO ÚNICO QUE NO DESCARTA QUE HAYA PODIDO COMER. ES EL PIENSO DE LA OTRA PERRITA (QUE ES DE SALMÓN Y ARROZ, Y ES EL QUE TOMABA ANTERIORMENTE).

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL:

- ACUDE ALERTA Y ACTIVA
- NO DESHIDRATADA
- MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, TRC <2"
- AUSCULTACIÓN CARDIOPULOMONAR SIN ALTERACIONES
- PULSO FUERTE Y SINCRÓNICO
- NO DOLOR ABDOMINAL
- T^a 38'3°C

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

- GASTROENTERITIS HEMORRÁGICA
- SOSPECHA DE PANCREATITIS

COMENTARIOS:

EMPEZAREMOS POR ENVIAR ANALÍTICA A LABORATORIO (ANALÍTICA GASTROINTESTINAL + CPLI DE SEASLAB).

EN CASO DE NO OBSERVAR MEJÓRIA Y NO VER ALTERACIONES EN LA ANALÍTICA SE RECOMIENDA SEGUIR PASO A PASO CON EL RESTO DEL PROTOCOLO DIAGNÓSTICO: REPETIR COPROLÓGICO; DIETA DE ELIMINACIÓN O VER SI ES EL PIENSO DE SALMÓN EL DESENCADENANTE; REALIZAR ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETA; BIOPSIA INTESTINAL POR COLONOSCOPIA... SE EXPLICA TODO EL PROCESO DIAGNÓSTICO A LA PROPIETARIA.

DE MOMENTO EMPEZAMOS POR LA ANALÍTICA Y EMPEZAMOS TRATAMIENTO SINTOMÁTICO, YA QUE LA ÚLTIMA VEZ RESPONDÍ BIEN AL ANTIBIÓTICO.

Tratamiento

EN CONSULTA ADMINISTRAMOS:

- FAMOTIDINA 0'5MG/KG SC
- MAROPITANT 1MG/KG SC

SE PAUTA EL SIGUIENTE TRATAMIENTO:

- CONTINUAR CON LA DIETA DE CUIDADO GASTROINTESTINAL.
- ASEGURAR UNA CORRECTA HIDRATACIÓN, SE RECOMIENDA ADMINISTRAR EL 50% DE LA DIETA EN FORMA DE PATE (TAMBIÉN DE CUIDADO GASTROINTESTINAL Y DE LA MISMA MARCA).
- SEGUIR CON LA PAUTA DE COMIDA EN 3-4 TOMAS AL DÍA, EVITAR QUE SE EMPACHE DE COMIDA O AGUA.
- ADMINISTRAR PEPCID 10MG: 1/4 DE COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24H DURANTE 4 DÍAS. COMENZANDO MAÑANA A MEDIO DÍA.
- ADMINISTRAR VETGASTRIL: 1 ML VIA ORAL CADA 24H DURANTE 4 DÍAS. COMENZANDO MAÑANA A MEDIO DÍA.
- ADMINISTRAR FLAGYL: 1'5ML VIA ORAL CADA 12H DURANTE 7 DÍAS. COMENZANDO LO ANTES POSIBLE.
- ADMINISTRAR AMCHAFIBRIN 500MG: DILUIR 1/4 DE COMPRIMIDO EN 5ML Y ADMINISTRAR 1 ML CADA 8 HORAS DURANTE 2 DÍAS. EMPEZANDO HOY.
- ADMINISTRAR SUSTAIN SOBRES: 1 SOBRE ENCIMA DE LA COMIDA CADA 24H DURANTE 1 MES. COMENZANDO LO ANTES POSIBLE.
- QUEDAMOS A LA ESPERA DE LOS RESULTADOS DE LABORATORIO.
- REVISIÓN EN 7 DÍAS. EN CASO DE EMPEORAMIENTO CONTACTAR ANTES.
- ANTE CUALQUIER DUDA O CONTRATIEMPO PONERSE EN CONTACTO CON NUESTRO CENTRO.

GENERAL

Anamnesis

Receta

AMCHAFIBRIN 500MG COMPRIMIDOS

Observaciones

DILUIR 1/4 DE COMPRIMIDO EN 5ML Y ADMINISTRAR 1 ML CADA 8 HORAS DURANTE 2 DÍAS. EMPEZANDO HOY.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 22/04/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: BARREDA GIMENEZ, MARIA ISABEL**

GENERAL

Anamnesis

Seguimiento:

HECES COMPLETAMENTE NORMALES, MARRÓN CLARO.

LA VEN ANIMADA Y COMIENDO BIEN. LE MANTENDRÁN EL PIENSO GASTROINTESTINAL DE FORMA "CRÓNICA".

LLAMARAN PARA COGER CITA PARA VACUNAR DE TETRA (ESPERAREMOS UNA SEMANA MÁS PARA VACUNAR).

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 17/04/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: LERMA SEGOVIANO, VIOLETA**

 **GENERAL**

Anamnesis

Seguimiento

HA VENIDO A CONSULTA ESTA TARDE POR DIARREAS HEMORRÁGICAS. LA DUEÑA ME LLAMA PORQUE ESTÁ PREOCUPADA POR LA SANGRE. SE LE COMENTA QUE POR AHORA ES NORMAL QUE AÚN NO SE VEA LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO, PERO QUE SI SE QUEDA MÁS TRANQUILA LA PUEDE TRAER PARA HOSPITALIZARLA Y VIGILARLA.
LA TRAE SOBRE LAS 00:00. NO SE COBRA LA CONSULTA PUESTO QUE SE COBRÓ POR LA TARDE Y SE HOSPITALIZA DIRECTAMENTE CON EL MISMO TRATAMIENTO QUE SE LE RECOMENDÓ.

SOLO PRESENTA UNA DIARREA PEQUEÑA CON SANGRE POR LA NOCHE.

NO ORINA

NO TIENE APETITO

NO TIENE VÓMITOS

CONSTANTES: 37,3°C, 48 RPM, 180 PPM, MUCOSAS LIGERAMENTE PÁLIDAS, TRC<2", ABDOMEN DEPRESIBLE, SE MANTIENE TRANQUILA EN SU JAULA HASTA POR LA MAÑANA

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 16/04/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: FERRER EDO, ADRIAN**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE A VISITA DEBIDO A QUE EN LAS ULTIMAS 24H HA COMENZADO A PRESENTAR DIARREAS CON COÁGULOS DE SANGRE SEGÚN COMENTAN LAS PROPIETARIAS.

HACE APROXIMADAMENTE UN MES LA PACIENTE PRESENTÓ UN CUADRO SIMILAR Y, EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS, YA PARECIA ESTAR RECUPERADA Y VOLVÍA A COMER CON NORMALIDAD Y APETITO.

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL:

EN CONSULTA LA PACIENTE ESTA ALERTA Y ACTIVA CON LAS CONSTANTES DENTRO DE LA NORMALIDAD:

- MUCOSAS ROSADAS Y LIGERAMENTE SECAS, TRC<2"
- DESHIDRATACIÓN <5%
- GANGLIOS LINFÁTICOS PALPABLES NORMALES
- AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR NORMAL
- ABDOMEN DEPRESIBLE
- PULSO FUERTE Y SINCRÓNICO
- T^o 37,8°C

DEFECÓ UNA VEZ, OBSERVÁNDOSE UNA DIARREA ROJIZA CON PRESENCIA DE COÁGULOS DE SANGRE.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

- RECAÍDA DE LA COLITIS HEMORRÁGICA

Tratamiento

SE PAUTA EL SIGUIENTE TRATAMIENTO:

- MANTENER A LA PACIENTE EN REPOSO LOS PROXIMOS 5 DÍAS.
 - ADMINISTRAR LA DIETA DE CUIDADO GASTROINTESTINAL.
 - ASEGUAR UNA CORRECTA HIDRATACION, SE RECOMIENDA ADMINISTRAR EL 50% DE LA DIETA EN FORMA DE PATE (TAMBIEN DE CUIDADO GASTROINTESTINAL Y DE LA MISMA MARCA).
 - SEGUIR CON LA PAUTA DE COMIDA EN 3-4 TOMAS AL DIA, EVITAR QUE SE EMPACHE DE COMIDA O AGUA.
 - ADMINISTRAR PEPCID 10MG: 1/4 DE COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 24H DURANTE 4 DÍAS. COMENZANDO MAÑANA A MEDIO DIA.
 - ADMINISTRAR VETGASTRIL: 1 ML VIA ORAL CADA 24H DURANTE 4 DÍAS. COMENZANDO MAÑANA A MEDIO DÍA.
 - ADMINISTRAR FLAGYL: 1'5ML VIA ORAL CADA 12H DURANTE 7 DÍAS. COMENZANDO LO ANTES POSIBLE.
 - ADMINISTRAR SUSTAIN SOBRES: 1 SOBRE ENCIMA DE LA COMIDA CADA 24H DURANTE 1 MES. COMENZANDO LO ANTES POSIBLE.
 - QUEDAMOS A LA ESPERA DE LOS RESULTADOS DE LABORATORIO.
 - REVISION EN 7 DÍAS.
 - ANTE CUALQUIER DUDA O CONTRATIEMPO PONERSE EN CONTACTO CON NUESTRO CENTRO.
-
-

LA PACIENTE ACUDE DE NUEVO POR LA NOCHE PORQUE PERSISTÍA EL CUADRO DE FORMA AGUDA, Y SE QUEDA HOSPITALIZADA EN EL CENTRO CON EL SIGUIENTE TRATAMIENTO:

- FLUIDOTERAPIA A VELOCIDAD DE MANTENIMIENTO + DESHIDRATACIÓN + PÉRDIDAS.
- FAMOTIDINA: 0'5MG/KG IV SID
- VETGASTRIL: 1ML PO SID
- METRONIDAZOL: 15MG/KG IV BID
- DIETA GASTROINTESTINAL + PROBIÓTICOS

DURANTE LA NOCHE SE MANTIENE CON LAS CONSTANTES ESTABLES Y TRANQUILA. SOLO PRESENTA UNA DIARREA PEQUEÑA CON SANGRE.

NO MUESTRA APETITO. NO PRESENTA VÓMITOS.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 22/03/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: BARREDA GIMENEZ, MARIA ISABEL**

 **GENERAL**

Anamnesis

Seguimiento

LA VEN MUY BIEN. LAS HECES SON DE CONSISTENCIA NORMAL, ANARANJADAS PORQUE LE ESTAN PONIENDO ZANAHORIA EN LA "DIETA BLANDA" PERO NO HAN VISTO SANGRE FRESCA NI HECES OSCURAS, NO HA HABIDO VOMITOS EN CASA. ESTA MUY ANIMADA Y CON APETITO.

MEDIMOS GLUCOSA, YA QUE LE SALIÓ ALTA EN LA VISITA ANTERIOR: GLUCOSA 76NG/DL.

DE MOMENTO NO PENSAMOS EN HACER PROTOCOLO PARA HIPERGLICEMIA /DIABETES. IREMOS CONTROLANDO EN ANALÍTICAS POSTERIORES.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 19/03/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: LERMA SEGOVIANO, VIOLETA**

GENERAL

Anamnesis

SE REALIZA URIANÁLISIS.

PRUEBAS

Orina 19/07/2024 22:55:58	
Descripción	Valor
Leucocitos	-
Nitri	-
Uro	-
Prot	++
Ph	6
Sangre	-
Bilirrubina	-
Cetona	-
Glucosa	-
D	>1.050
Sedimento	NO SE OBSERVAN CRISTALES, CILINDROS, NEUTRÓFILOS, ERITROCITOS NI FORMA BACTERIANAS

VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 18/03/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: MARTINEZ SAFONT, ZAIDA

GENERAL

Anamnesis

Seguimiento

CONTACTAMOS CON TERESA POR TELÉFONO. ALYA TODAVIA NO HA DEFECADO... LE CUESTA UN POCO COMER PERO LA NOTAN MEJOR, VILVEREMOS A LLAMAR EL MIÉRCOLES. TIENEN CITA PARA REVISIÓN EL VIERNES.

VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 16/03/2024 EN EL CENTRO COSTA AZAHAR

RESPONSABLE: BARREDA PORTOLE, NATALIA

GENERAL

Anamnesis

ACUDE DEBIDO A QUE ESTA MAÑANA HAN ENCONTRADO EN UNA HABITACIÓN VARIOS CHARCOS DE DIARREAS MUY SANGUINOLENTAS Y LÍQUIDAS. ESTA MAÑANA HA TENIDO UN VÓMITO ANTES DE VENIR.

LLEVA VARIOS DÍAS CON VÓMITOS PUNTUALES. NO LE HA HAN DADO MÁS IMPORTANCIA PORQUE LE PASA CON BASTANTE FRECUENCIA.

NO COME NADA QUE NO LE DEN SUS DUEÑOS.

NO EXISTE RIESGO DE INGESTIÓN DE RATICIDAS NI OTROS TÓXICOS.

LOS DÍAS PREVIOS LAS HECES HAN SIDO NORMALES.

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL:

- MUCOSAS ROSADAS Y LIGERAMENTE SECAS, TRC<2"

- DESHIDRATACIÓN 5%
- GANGLIOS LINFÁTICOS PALPABLES NORMALES
- AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR NORMAL
- RESISTENCIA A LA PALPACIÓN ABDOMINAL. DOLOR A LA PALPACIÓN DEL ABDOMEN TANTO EN LA ZONA CRANEAL COMO CAUDAL
- PULSO FUERTE Y SINCRÓNICO
- T^o 37,2°C

EN CONSULTA PRESENTA DOS DIARREAS SANGUINOLENTAS

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

COLITIS HEMORRÁGICA

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- ALTERACIONES EN LA ANALÍTICA (ADJUNTA)
- HEMOGRAMA: HTC ELEVADO, NEUTROFLIA
- BIOQUÍMICA: GLUCOSA 251
- PRUEBAS DE COAGULACIÓN NORMALES

OBSERVACIONES:

SE CONTROLA LA GLUCOSA Y BAJA HASTA VALORES NORMALES

Tratamiento

SE HOSPITALIZA A LA PACIENTE:

- STEROVET A VELOCIDAD DE MANTENIMIENTO
- RINGER LACTATO A VELOCIDAD DE DESHIDRATACIÓN (5% DH)
- MAROPITANT 1MG/KG IV SID
- FAMOTIDINA 1MG/KG IV SID
- AMCHAFIBRIN 15MG/KG IV TID
- METRONIDAZOL 15MG/KG IV BID

AL DÍA SIGUIENTE SE CONCEDE EL ALTA CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

- ASEGURAR UNA ADECUADA INGESTA DE AGUA Y COMIDA.
- SE RECOMIENDA DAR UNA DIETA ALTAMENTE DIGESTIBLE ALMENOS 5 DÍAS. LATAS O PIENSO I/D O COMIDA CASERA (EJ: POLLO HERVIDO SIN PIEL CON ZANAHORIA Y PATATA HERVIDAS, SIN SAL). REPARTIR LA COMIDA EN 3 VECES AL DÍA.
- ADMINISTRAR FORTIFLORA: 1 SOBRE AL DÍA 5 DÍAS. EMPEZANDO MAÑANA.
- ADMINISTRAR PEPCID 10MG: 1/4 DE COMPRIMIDO CADA 24 HORAS 4 DÍAS. EMPEZANDO MAÑANA A MEDIO DÍA.
- ADMINISTRAR FLAGYL JARABE: 1'2ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 6 DÍAS DE MOMENTO. EMPEZANDO ESTA NOCHE A LAS 24:00H.
- REVISIÓN EN 5 DÍAS.
- EN CASO DE DUDA O EMPEORAMIENTO CONTACTAR CON EL CENTRO.

PRUEBAS

documentos PDF 19/07/2024 23:23:29

Descripción

Valor



Archivos

📄 GENERAL

Anamnesis

Receta

PEPCID 10MG COMPRIMIDOS

Observaciones

1/4 DE COMPRIMIDO CADA 24 HORAS 4 DÍAS. EMPEZANDO MAÑANA A MEDIO DÍA

📄 GENERAL

Anamnesis

Receta

FLAGYL 125MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL

Observaciones

1'2ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 6 DÍAS DE MOMENTO. EMPEZANDO ESTA NOCHE A LAS 24:00H.

📅 VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 17/01/2024 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR

👤 RESPONSABLE: BARREDA GIMENEZ, MARIA ISABEL

📄 GENERAL

Anamnesis

ACUDE PARA LA VACUNA DE LA RABIA.

LE HAN DETECTADO RECENTEMENTE UN NÓDULO EN LA ZONA PECTORAL, NO LE MOLESTA.

NO ESTÁ CASTRADA. POR LO DEMÁS COMENTAN QUE TODO BIEN.

ESPLORACIÓN FÍSICA:

- SE PALPA UN NODULO CUTANEO, NO BIEN DEFINIDO, EN LA ZONA CAUDAL DEL TÓRAX (VENTRAL), QUE NO PARECE RELACIONADO CON NINGUNA MAMA. CONSISTENCIA GRASA.
- RESTO DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL NORMAL.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- CITOGIA: SE OBSERVAN SOLAMENTE ADIPOCITOS. ACONSEJAMOS VIGILAR CRECIMIENTO IGUALMENTE, PORQUE SI CRECIERA SE ACONSEJARIA IGUALMENTE RETIRAR.

Tratamiento

VACUNA RABIA (DAMOS DE ALTA PARA 1 AÑO, YA QUE SE HA PASADO LA FECHA).

VACIAMOS GLANDULA ANAL DERECHA.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 03/10/2023 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: LERMA SEGOVIANO, VIOLETA**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE A CONSULTA PORQUE HACE UNOS MINUTOS SE HA TRAGADO MEDIA PASTILLA DE THERIOS DE BASTANTE DOSIS. EL ANIMAL NO HA VOMITIDO NI HA PRESENTADO NINGÚN OTRO SÍNTOMA.

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL NORMAL.

Tratamiento

TRATAMIENTO EN CONSULTA:

- APOMORFINA 0,1MG/KG SC. VOMITA LA PASTILLA.
- MAROPITANT 1MG/KG SC
- FAMOTIDINA 0,5MG/KG SC

TRATAMIENTO RECOMENDADO:

- ADMINISTRA 0,4 ML DE VETGASTRYL CADA 24 HORAS DURANTE 2 DÍAS. COMENZAR MAÑANA POR LA NOCHE.
- COMBINAR LOS PRIMEROS DÍAS SU DIETA HABITUAL CON DIETA BLANDA
- CONTROLAR QUE EL ANIMAL NO PRESENTE VÓMITOS O DIARREAS.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 04/01/2023 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: LERMA SEGOVIANO, VIOLETA**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE A CONSULTA PARA ADMINISTRACIÓN DE VACUNA TETRAVALENTE.

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL SIN ALTERACIONES.

Tratamiento

PONEMOS LA VACUNA TRATRAVALENTE CANINA.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 02/05/2022 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: VETERINARIO**

 **GENERAL**

Anamnesis

VIENE PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA ÁCIDOS BILIARES Y PERFIL GENERAL

EFG CN

 **GENERAL**

Anamnesis

Observaciones

ACIDOS BILIARES T0; 2.039

ACIDOS BILIARES T1; 6.107

Bioquímica General Canino - Albumina - 3.223 g/dL (2.3-4.4)

Bioquímica General Canino - Bilirrubina Total - 0.65 mg/dL (0.07-0.61)

Bioquímica General Canino - Calcio - 10.12 mg/dL (8,5-12.0)

Bioquímica General Canino - Creatinina - 0.657 mg/dL (0.3-1.4)

Bioquímica General Canino - Fosforo - 4.877 mg/dL (1.6-8.1)

Bioquímica General Canino - Fosfatasa Alcalina (ALP) - 51.26 UI/L (30-150)

Bioquímica General Canino - Cloro - 126 mmol/L (105-115) *

Bioquímica General Canino - Trigliceridos - 0 mg/dl (50-100)

Bioquímica General Canino - GOT (Ast) - 0 U/I (19-64)

Bioquímica General Canino - GGT - 5.367 UI/L (1-10)

Bioquímica General Canino - Acidos Biliares - 0 Umol/L (5-20)

Bioquímica General Canino - Urea - 62.39 mg/dL (6-50)

Bioquímica General Canino - Colesterol - 22 mg/dl (120-350)

Bioquímica General Canino - Globulinas - 3.742 g/gl (2.3-5.2)

Bioquímica General Canino - ALP - 51.56 u/l (<150)

Bioquímica General Canino - Amilasa - 0 u/l (200-1200)

Bioquímica General Canino - BUN - 0 mg/dl (7-25)

Bioquímica General Canino - Glucosa - 104.4 mg/dL (60-120)

Bioquímica General Canino - GPT (ALT) - 35.34 UI/L (10-118)

Bioquímica General Canino - Lipasa - 0 UI/L (50-200)

Bioquímica General Canino - Potasio - 5,1 mmol/L (3.6-5.8)

Bioquímica General Canino - Proteinas Totales - 6.965 g/dL (5.4-8.2)

Bioquímica General Canino - Sodio - 153 mmol/L (138-160)

GENERAL

Anamnesis

Observaciones

NEU: 2,97 - 51,1%

EOS: 0,42 - 7,3%

BAS: 0,00 - 0,1%

Hematología Canino - Monocitos% - 8,4 % (0 - 10)

Hematología Canino - Granulocitos % - 0 % (52.0 - 87.0)

Hematología Canino - Otros: Plaquetas - 226,000 mcl (150.000-500.000)

Hematología Canino - P.C.T - 0,223 % ()

Hematología Canino - V.P.M - 9,9 fl (7 - 14)

Hematología Canino - P.D.W - 15,3 mcl ()

Hematología Canino - R.D.W. - 14,0 % (12 - 16)

Hematología Canino - Serie Blanca : Leucocitos (W.B.C) - 5,80 mcl (6.000 - 17.000) *

Hematología Canino - Linfocitos nº - 1,92 cels/ul (1.000 - 5.800)

Hematología Canino - Monocitos nº - 0,49 cels/ul (0 - 1000)

Hematología Canino - Granulocitos nº - 0 cels/ul (3.000 - 12.000)

Hematología Canino - Linfocitos % - 33,1 % (12.0 - 40.0)

GENERAL

Anamnesis

Receta

KEPPRA 100 mg/ml SOLUCION ORAL

Observaciones

0'46ML VIA ORAL CADA 8H.

GENERAL

Anamnesis

ACUDE A VISITA DEBIDO A QUE ESTABA TUMBADA EN EL SOFA Y, DE REPENTE, HA SALTADO Y HA COMENZADO A DAR VUELTAS, RASCAR UN ARMARIO Y A HACER COSAS RARAS. POSTERIORMENTE ESTABA ATÁXICA Y NO PODIA MOVERSE.

HA COMIDO A LA HORA DE COMER Y NO HAN OBSERVADO NADA EXTRAÑO ANTERIOR O POSTERIOR.

OBSERVAN MAYOR DEBILIDAD EN EXTREMIDAD POSTERIOR IZQUIERDA.

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL:

- ANIMAL ACTIVO Y ALERTA. MUY ACTIVO, CORRE POR LA CLINICA Y SALTA.
- FC: 126LPM
- FR: 16RPM
- T^a: 38'5°C
- MUCOSAS ROSADAS/TRC<2"
- DH<4%
- PULSO FUERTE
- AUSENCIA DE DOLOR ABDOMINAL
- LINFONODOS NORMALES

- EXAMEN NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

POSIBLE CRISIS EPILÉPTICA (PARCIAL?)

SE RECOMIENDA REALIZAR PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO SI SUCEDE DE NUEVO:

- PERFIL GENERAL + AC. BILIARES (FUNCIONALIDAD HEPATICA)
- TAC + CONTRASTE INTRACRANEAL (PATOLOGIA INTRACRANEAL)
- ESTUDIO LCR (PATOLOGIA MEDULAR)

Tratamiento

SE RECOMIENDA EL SIGUIENTE TRATAMIENTO:

- ADMINISTRAR KEPRA 100MG/M SOLUCION ORAL. 0'46ML VIA ORAL CADA 8H HASTA NUEVA INDICACION.
- ADMINISTRAR STESOLID 5MG. MEDIO ENEMA SI PRESENTA CONVULSIONES DE MAS DE 2 MIN DE DURACION. NO ADMINISTRAR MAS DE 3 DOSIS SEPARADAS DE MEDIA HORA CADA UNA.
- MANTENER AL ANIMAL TRANQUILO Y SIN ALTERAR. CONTROLAR CON TIEMPO Y CANTIDAD SI TIENE OTROS EPISODIOS.
- REVISION EN 3 DÍAS EN AYUNAS, PARA REALIZAR ANALITICA GENERAL Y ACIDOS BILIARES.

- ANTE CUALQUIER DUDA O CONTRATIEMPO PONERSE EN CONTACTO CON ESTE CENTRO.

GENERAL

Anamnesis

Receta

STESOLID 5MG. ENEMAS

Observaciones

ADMINISTRAR MEDIO ENEMA INTRARECTAL SI APARECEN CONVULSIONES DE MAS DE 2 MIN DE DURACION

 VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 07/04/2021 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR

 RESPONSABLE: VETERINARIO

GENERAL

Anamnesis

Bioquímica General Canino - Albumina - 2.744 g/dL (2.3-4.4)

Bioquímica General Canino - Bilirrubina Total - 0.085 mg/dL (0.07-0.61)

Bioquímica General Canino - Calcio - 8.998 mg/dL (8,5-12.0)

Bioquímica General Canino - Creatinina - 0.767 mg/dL (0.3-1.4)

Bioquímica General Canino - Fosforo - 3.559 mg/dL (1.6-8.1)

Bioquímica General Canino - Fosfatasa Alcalina (ALP) - 50.45 UI/L (30-150)

Bioquímica General Canino - Cloro - 121 mmol/L (105-115)

Bioquímica General Canino - Trigliceridos - 0 mg/dl (50-100)

Bioquímica General Canino - GOT (Ast) - 0 U/l (19-64)

Bioquímica General Canino - GGT - 9.911 UI/L (1-10)

Bioquímica General Canino - Acidos Biliares - 0 Umol/L (5-20)

Bioquímica General Canino - Urea - 36.52 mg/dL (6-50)

Bioquímica General Canino - Colesterol - 165.1 mg/dl (120-350)

Bioquímica General Canino - Globulinas - 3.174 g/gl (2.3-5.2)

Bioquímica General Canino - ALP - 0 u/l (<150)

Bioquímica General Canino - Amilasa - 0 u/l (200-1200)

Bioquímica General Canino - BUN - 0 mg/dl (7-25)

Bioquímica General Canino - Glucosa - 111 mg/dL (60-120)

Bioquímica General Canino - GPT (ALT) - 29.87 UI/L (10-118)

Bioquímica General Canino - Lipasa - 0 UI/L (50-200)

Bioquímica General Canino - Potasio - 4.0 mmol/L (3.6-5.8)

Bioquímica General Canino - Proteinas Totales - 5.918 g/dL (5.4-8.2)

Bioquímica General Canino - Sodio - 143 mmol/L (138-160)

GENERAL

Anamnesis

Observaciones

NEU 3.59 53.5%

EOS 0.12 1.8%

BAS 0.03 0.4%

Hematología Canino - Monocitos% - 6.8 % (0 - 10)

Hematología Canino - Granulocitos % - 0 % (52.0 - 87.0)

Hematología Canino - Otros: Plaquetas - 318 mcl (150.000-500.000)
Hematología Canino - P.C.T - 0.285 % ()
Hematología Canino - V.P.M - 9 fl (7 - 14)
Hematología Canino - P.D.W - 15.4 mcl ()
Hematología Canino - R.D.W. - 12.9 % (12 - 16)
Hematología Canino - Serie Blanca : Leucocitos (W.B.C) - 6.71 mcl (6.000 - 17.000)
Hematología Canino - Linfocitos nº - 2.52 cels/ul (1.000 - 5.800)
Hematología Canino - Monocitos nº - 0.45 cels/ul (0 - 1000)
Hematología Canino - Granulocitos nº - 0 cels/ul (3.000 - 12.000)
Hematología Canino - Linfocitos % - 37.5 % (12.0 - 40.0)

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 30/12/2020 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: HERNANDEZ LORENTE, TAMARA**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE PARA LA VACUNA DE LEISHMANIA.

EFG TODO NORMAL.

SE DA PRESUPUESTO DE LIMPIEZA DE BOCA.

Tratamiento

VACUNA DE LEISHMANIA.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 14/12/2020 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: BARREDA GIMENEZ, MARIA ISABEL**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE PARA PONER LAS VACUNAS.

NOS COMENTAN QUE LE HAN VISTO UNAS COSTRITAS EN LA TRUFA.

VACUNA RABIA 20/12/20

TETRAVALENTE 23/01/20

LETIFEND 13/03/2019

EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL:

- SE OBSERVA LESIÓN COSTROSA JUSTO EN LA UNION MUCOCUTANEA DE LA TRUFA, NO SE OBSERVA DERMATITIS.
- RESTO DE EXPLORACION CLINICA NORMAL

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- CITOLOGIA DE DEBAJO COSTRAS: SE OBSERVAN NEUTROFILOS AISLADOS Y BACTERIAS (COCOS) POR LO QUE CREEMOS QUE PUEDE TRATARSE DE UNA PIODERMA MUCOCUTANEA.

Tratamiento

VACUNA DE RABIA (DAMOS DE ALTA PARA 3 AÑOS).

EN 2 SEMANAS VENDRÁN PARA HACER TEST DE LEISHMANIA Y PONER LETIFEND.
DAREMOS TAMBIÉN LA DESPARASITACION TRIMESTRAL (EN AGOSTO SE LE DIO HELMEX).

LE DESINFECTARÁN LA ZONA DE LA TRUFA CON CRISTALMINA Y, CUANDO VENGAN A VACUNAR DE NUEVO, REVISAREMOS POR SI HACE FALTA HACER MAS PRUEBAS.

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 29/05/2020 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: FERRER EDO, ADRIAN**

 **GENERAL**

Anamnesis

ACUDE A VISITA A NUESTRO CENTRO DEBIDO A UNA HISTORIA DE TOSES CON POSTERIORES VÓMITOS Y NÁUSEAS DESDE HACE UNAS SEMANAS.

LA PROPIETARIA NOS COMENTA QUE HACE UNA SEMANA QUE NO TIENE NINGÚN EPISODIO PARECIDO Y QUE LA TRAEN AHORA A REVISIÓN PORQUE NUNCA SE HA ENCONTRADO APÁTICA, DECAIDA O CON ALGÚN PROBLEMA MAYOR.

LA PERRA ORINA, DEFACA, COME Y BEBE CON NORMALIDAD.

EN LA EXPLORACIÓN FÍSCIA GENERAL TODAS LAS CONSTANTES ESTÁN DENTRO DE RANGO, NO SE OBSERVA NINGUNA ALTERACIÓN

SE REALIZAN RADIOGRAFÍAS DE TORAX PARA DESCARTAR PROBLEMAS TRAQUEALES, PULMONARES O CARDÍACOS QUE PUDIEREN PRODUCIR ESTOS SINTOMAS. LAS RADIOGRAFÍAS SE PRESENTAN SIN ALTERACIÓN

Tratamiento

SE ADMINISTRA VETGASTRIL 1 ML CADA 12H DURANTE 3 DÍAS, CADA VEZ QUE LE SURJAN ESTOS EPISODIOS

 **VISITA CONSULTA GENERAL DEL DÍA 23/12/2019 EN EL
CENTRO COSTA AZAHAR**

 **RESPONSABLE: VETERINARIO**

 **GENERAL**

Anamnesis

Receta

1 VECTRA 3D DOG 1,5-4KG 1 PIPETA UNITARIA

Observaciones

APLICAR VÍA TÓPICA EN LA ZONA POSTERIOR DEL CUELLO UNA PIPETA AL MES.

 **GENERAL**

Anamnesis

CMBIAN DE VETERINARI, LA PERRA ES DE SU HERMANA