

Laboratorio Especializado en Diagnóstico Veterinario Química completa perro

Número de caso: PCE22-11485

Fecha de Procesamiento:17 de agosto de 2022

Nombre del paciente: MIA Especie: Canino Raza: Maltes

Edad: 10 A Sexo: Hembra Nombre del propietario: Fernanda Guadalupe Mendoza

Nombre del médico: Marlene Irais R. G. Hospital/Clínica: Animal Diux Fecha y hora de muestreo: 17/09/22, 09:45 a.m. Caso(s) anteriores: ------

Anamnesis/EFG: Presunto blefaritis, no tiene respuesta papilar, tiene una masita en parpado superior

del ojo derecho.

Tratamiento: Oftálmico: prednisona, nutracéuticos.

ANALITO	UNIDAD	RESULTADO	V	ALOR REFERENCIA
GLUCOSA	mmol/L	2.63	\downarrow	3.38-6.88
UREA	mmol/L	7.96	1	2.10-7.91
CREATININA	μmol/L	110		60-126
COLESTEROL	mmol/L	4.41		2.85-7.76
TRIGLICÉRIDOS	mmol/L	0.8		0.6-1.2
BT	μmol/L	3.0		<5.2
BC	μmol/L	2.0		<5.0
BNC	µmol/L	1.0		<2.5
ALT	UI/L	68		<70
AST	UI/L	30		<55
FA	UI/L	59		<189
CK	UI/L	105		<213
AMILASA	UI/L	370		<1100
PT	g/L	75		56-75
ALBÚMINA	g/L	36		29-40
GLOBULINAS	g/L	39		24-39
RELACIÓN A/G	Calculado	0.92		0.78-1.46
CALCIO TOTAL	mmol/L	2.69		2.27-2.91
FÓSFORO	mmol/L	1.07		0.75-1.70
POTASIO	mmol/L	4.90		3.82-5.34
SODIO	mmol/L	154	↑	141-153
CLORO	mmol/L	118	†	108-117
BICARBONATO	mmol/L	19		17-25
ANIÓN GAP	Calculado	22		12-24
DIF	mmol/L	36		30-40
OSMOLALIDAD	mOsm/Kg	306	↑	280-305
Artefacto: Hemolisis	Ligera.			

INTERPRETACIÓN

Hipoglucemia compatible con consumo in vitro. Azotemia prerrenal asociada a disminución en su excreción renal. Hipernatremia e hipercloremia sugieren deshidratación hipertónica con hiperosmolalidad secundaria. Se recomienda dar seguimiento con toma de muestra para evaluación citológica y/o estudio histopatológico de tumor referido en historia clínica.