

Laboratorio Especializado en Diagnóstico Veterinario Química completa perro

Número de caso: PCE22-14,701

Fecha de Procesamiento: 28 de noviembre de 2022

Nombre del paciente: HYNA Especie: Canino Raza: Pitbull

Edad: 5 A Sexo: Hembra Nombre del propietario: Kevin García

Nombre del médico: Marlene Irais Romero Hospital/Clínica: Animal Diux

Fecha y hora de muestreo: N.R. Caso(s) anteriores: -----

Anamnesis/EFG: Paciente el cual se ha presentado a consulta debido a que el propietario ha notado inapetencia desde hace 4 días, toma mucha agua y ve que orina mucho. Hace un mes presentó su celo donde fue montada, para después llevarla con otro MVZ, el cual le inyecto un antibiótico y algo para abortar. Hace una semana la volvió a montar su perro.

Tratamiento: Ninguno.

ANALITO	UNIDAD	RESULTADO	1	VALOR REFERENCIA
GLUCOSA	mmol/L	6.26		3.38-6.88
UREA	mmol/L	56.35	↑	2.10-7.91
CREATININA	μmol/L	485	<u> </u>	60-126
COLESTEROL	mmol/L	9.72	1	2.85-7.76
TRIGLICÉRIDOS	mmol/L	1.0		0.6-1.2
BT	μmol/L	5.0		<5.2
BC	μmol/L	3.9		<5.0
BNC	μmol/L	1.1		<2.5
ALT	UI/L	81	↑	<70
AST	UI/L	158	↑	<55
FA	UI/L	189		<189
CK	UI/L	2004	↑	<213
AMILASA	UI/L	809		<1100
PT	g/L	81	↑	56-75
ALBÚMINA	g/L	32		29-40
GLOBULINAS	g/L	49	↑	24-39
RELACIÓN A/G	Calculado	0.65	\downarrow	0.78-1.46
CALCIO TOTAL	mmol/L	2.59		2.27-2.91
FÓSFORO	mmol/L	4.53	↑	0.75-1.70
POTASIO	mmol/L	4.30		3.82-5.34
SODIO	mmol/L	140	\downarrow	141-153
CLORO	mmol/L	115		108-117
BICARBONATO	mmol/L	24		17-25
ANIÓN GAP	Calculado	5	\downarrow	12-24
DIF	mmol/L	25	\downarrow	30-40
OSMOLALIDAD	mOsm/Kg	332	↑	280-305
Artefacto: Hemolisis ligera.				

INTERPRETACIÓN

Azotemia prerrenal-renal con hiperosmolalidad secundaria e hiperfosforemia asociadas a disminución en la tasa de filtración glomerular por insuficiencia renal. Hipercolesterolemia, correlacionar con dieta. Amento de ALT relacionada a incremento en la permeabilidad hepatocelular. Aumento de AST y CK por esfuerzo muscular. Cambios proteicos indican inflamación de curso crónico. Hiponatremia sugiere deshidratación hipotónica. Acidosis metabólica hiperclorémica. Se recomienda dar seguimiento con urianálisis, SDMA y creatinina sérica en conjunto para monitorear función renal.

