



QUÍMICA COMPLETA PERRO

Número de caso: PCE23-3715

Fecha de Procesamiento: 18 de marzo de 2023

Nombre del paciente: BALU		Especie: Canino	Raza: Shi Tzu
Edad: 12 A	Sexo: Macho	Nombre del propietario: Juan Manuel	
Nombre del médico: Marlene Irais Romero		Hospital/Clinica: Animal Diux	
Fecha y hora de muestreo: 18/03/23, 10:50 h.			Caso(s) anteriores: -----
Anamnesis/EFG: Comenzó con diarrea con sangre antier, hematuria, polidipsia, posiblemente haya consumido hueso extraño, TLLC 45, arritmia cardiaca a la auscultación, distensión abdominal, dolor a la palpación, inflamación del ganglio linfático.			
Tratamiento: N.R.			

ANALITO	UNIDAD	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
GLUCOSA	mmol/L	*24.26 ↑	3.38-6.88
UREA	mmol/L	12.1 ↑	2.10-7.91
CREATININA	μmol/L	133 ↑	60-126
COLESTEROL	mmol/L	15.88 ↑	2.85-7.76
TRIGLICÉRIDOS	mmol/L	5.6 ↑	0.6-1.2
BT	μmol/L	5.8 ↑	<5.2
BC	μmol/L	3.7	<5.0
BNC	μmol/L	2.1	<2.5
ALT	UI/L	307 ↑	<70
AST	UI/L	93 ↑	<55
FA	UI/L	681 ↑	<189
CK	UI/L	301 ↑	<213
AMILASA	UI/L	1506 ↑	<1100
PT	g/L	61	56-75
ALBÚMINA	g/L	24 ↓	29-40
GLOBULINAS	g/L	37	24-39
RELACIÓN A/G	Calculado	0.65 ↓	0.78-1.46
CALCIO TOTAL	mmol/L	2.41	2.27-2.91
FÓSFORO	mmol/L	1.92 ↑	0.75-1.70
POTASIO	mmol/L	4.50	3.82-5.34
SODIO	mmol/L	131 ↓	141-153
COLORO	mmol/L	93 ↓	108-117
BICARBONATO	mmol/L	14 ↓	17-25
ANIÓN GAP	Calculado	28 ↑	12-24
DIF	mmol/L	38	30-40
OSMOLALIDAD	mOsm/Kg	289	280-305

Artefacto: Hemolisis ligera, Lipemia ligera.

INTERPRETACIÓN

*valor de analito verificado

Hiperglucemia marcada consistente con diabetes mellitus, descartar el uso de soluciones glucosadas. Azotemia de origen renal e hiperfosforemia asociadas a una reducción en la tasa de filtración glomerular. Hiperlipidemia asociada a lipomovilización, considerar anorexia prolongada o relación con endocrinopatía. Incremento de la ALT por degeneración hepatocelular. Hiperbilirrubinemia ocasionada por interferencia analítica con la hemólisis y lipemia en la muestra. Incremento de AST y CK por esfuerzo y/o catabolismo muscular. Hiperamilasemia por una reducción en su excreción. Cambios proteicos asociados a inflamación crónica. Hiponatremia e hipocloremia por probable reducción en su reabsorción tubular por diuresis osmótica. Acidosis metabólica y por acumulación de ácidos.



ECALAB DV

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO ESPECIALIZADO

INTERPRETACIÓN

Comentarios: Se sugiere dar seguimiento para monitorear la función renal ya que la historia clínica es indicativa de falla renal. Se sugiere dar seguimiento para verificar respuesta al tratamiento en caso de confirmarse el diagnóstico de diabetes, una vez estabilizado el paciente se sugiere dar seguimiento con prueba de fructosamina en un periodo de 2-3 semanas. Complementar con prueba de urianálisis para determinar causa del cuadro clínico.


MVZ Dipl. BQG Oscar Contreras Valdés
Médico Responsable