



ECALAB DV

LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO ESPECIALIZADO

QUÍMICA COMPLETA PERRO

Número de caso: PCE23-5217

Fecha de Procesamiento: 18 de abril de 2023

Nombre del paciente: RALPH		Especie: Canino	Raza: San bernardo
Edad: 2 A 9 M	Sexo: Macho	Nombre del propietario: Eduardo del Olmo	
Nombre del médico: Marlene Romero Galicia		Hospital/Clínica: Animal Diux	
Fecha y hora de muestreo: 18/04/23, 13:30 h.			Caso(s) anteriores: -----
Anamnesis/EFG: Comenta el tutor que hace 15 días presenta absceso en MPI, a la revisión muestra laceración y herida abierta de 15 cm aproximadamente con exposición ósea, no ha comido ni tomado agua, está aletargado.			
Tratamiento: N.R.			

ANALITO	UNIDAD	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
GLUCOSA	mmol/L	2.51 ↓	3.38-6.88
UREA	mmol/L	55.44 ↑	2.10-7.91
CREATININA	μmol/L	1684 ↑	60-126
COLESTEROL	mmol/L	6.38	2.85-7.76
TRIGLICÉRIDOS	mmol/L	1.4 ↑	0.6-1.2
BT	μmol/L	14.4 ↑	<5.2
BC	μmol/L	7.9 ↑	<5.0
BNC	μmol/L	6.5 ↑	<2.5
ALT	UI/L	90 ↑	<70
AST	UI/L	234 ↑	<55
FA	UI/L	219 ↑	<189
CK	UI/L	3280 ↑	<213
AMILASA	UI/L	1939 ↑	<1100
PT	g/L	66	56-75
ALBÚMINA	g/L	27 ↓	29-40
GLOBULINAS	g/L	39	24-39
RELACIÓN A/G	Calculado	0.69 ↓	0.78-1.46
CALCIO TOTAL	mmol/L	2.75	2.27-2.91
FÓSFORO	mmol/L	7.45 ↑	0.75-1.70
POTASIO	mmol/L	5.40 ↑	3.82-5.34
SODIO	mmol/L	131 ↓	141-153
CLORO	mmol/L	94 ↓	108-117
BICARBONATO	mmol/L	18	17-25
ANIÓN GAP	Calculado	24	12-24
DIF	mmol/L	37	30-40
OSMOLALIDAD	mOsm/Kg	311 ↑	280-305

Artefacto: Hemolisis ligera. Ictericia ligera

INTERPRETACIÓN

Hipoglucemia por consumo *in vitro* dada la leucocitosis. Azotemia de origen renal, hiperamilasemia e hiperfosforemia asociadas a una reducción en la tasa de filtración glomerular; hiponatremias asociadas a una reducción en su reabsorción tubular. Hipertrigliceridemia por interferencia analítica (Ictericia). Hiperbilirrubinemia por incremento de la fracción conjugada y aumento de la FA asociadas colestasis. Incremento de la ALT por un aumento de la permeabilidad hepatocelular. Incremento marcado de AST y CK por catabolismo y/o lesión muscular. Hipoalbuminemia por una reducción en su ingesta. Reducción de la relación A/G indica inflamación crónica. Hipercalemia asociado a la hemólisis en la muestra. Hipocloremia, descartar pérdidas digestivas. Hiperosmolalidad secundaria a azotemia.

Comentario: Es importante estabilizar al paciente y monitorear función renal en un periodo de 2 a 4 semanas para descartar proceso agudo contra crónico.

TSU. IBT. Osvaldo Mercado Díaz
Cédula profesional:12759323