



Nome: Marrie

ID: 476494

Raça: S.R.D

Espécie: Felina

Idade: 26/12/2014

Sexo: Fêmea

Tutor: EVERTON GOMES AUGUSTO

Relatório de atendimento

Data: 26/10/2022 - Executado por: Silvia Leão Lucchesi de Santana

Relata anorexia, aquesia, adipsia e iscuria. Cita animal estar se alimentado de maneira forçada e realizando sua hidratação também de maneira forçada. Refere diarreia há 05 dias, nega êmese. Nega tosse e espirro. Nega cianose. Cita apresentar secreção vaginal de cor amarronzado há 5 dias. Nega tosse e espirro. Nega uso de medicação.

Peso: 1.2

LFN: não reativos

Hidratação: desidratação 10 %

Comportamento: Dócil

Mucosas: Hipocoradas

Nível de Consciência: Alerta

Estado Corporal: Magro

Demais achados no exame físico: ACPN

Abdominalgia presente

Apresenta miíase em membro pélvico direito

Presença pouca secreção vaginal

Exames Complementares: Solicitado USG abdominal + Coleta de hg completo + bioq.

Tratamento: AMB: RL 150 ml IV, tramal 2 mg/ kg IM, dipirona 25 mg/ kg IV lento diluído, cefalotina 30 mg/ kg IV, + capstar + limpeza e curativo estéril.

Glicemia 98 mg/dL + T 38,7°C.

Diagnóstico: piometra???

Próximos passos: Aguardar resultados

Observações: Conversado com Dra Karol ciru e Dr Martin, autorizado a entrar em IC hoje.

Data: 26/10/2022 - Executado por: Bruna Mendes Oviedo

MPA: 0,1mg/kg metadona

INDUÇÃO: 5 mg/kg propofol + 1mg/kg cetamina

Realizado splash block com bupivacaína 2mg/kg

Bolus fentanil 5mcg/kg

Manutenção de plano anestésico com isoflurano e fluidoterapia RL
5ml/kg/h

Pós: 25mg/kg dipirona

0,05 mg/kg meloxicam

0,1 mg/kg tramal

animal apresentava desidratação grave, porém responsivo e alerta, foi realizado bolus de 0,2 mg/kg de efedrina para manutenção da pressão arterial sistólica, que chegou a ficar 60mmHg, porém depois se manteve em 88-94 pelo restante do procedimento cirúrgico.

FC: 130-180 bpm

FR: 10-20 mpm

T°: 35,8-37°C

PAS: 60-94mmHg

Após recuperação total da anestesia e sem dor, animal foi liberado

Data: 26/10/2022 - Executado por: Martin Toscano

Realizada OHE devido a piometra.

Ligadura de pedículos ovarianos e corpo uterino com fio nylon 2-0.

Miorrafia em padrão simples contínuo com fio nylon 3-0.

Aproximação de SC com colchoeiro modificado com nylon 4-0.

Dermorrafia com nylon 4-0 colchoeiro.

Sem intercorrência.

Tratamento:

Analgesia tramadol 3 mg/kg BID 5 dias + dipirona 25mg/kg SID 5 dias

Antiinflamatório Meloxicam 0,05 mg/kg SID 3 dias

Antibiótico: Agemoxi cl 22 mg/kg/bid/10 dias

Orientações sobre repouso e manejo da ferida cirúrgica.

Retorno em 15 dias para retirada de pontos ou antes se necessário.

Data: 27/10/2022 - Executado por: Yasmin Morsch Cherini

Retorno para reavaliação devido a pós operatório de OHE terapêutica por piometra (26/10). Tutor diz que manteve de ontem para hoje em internação.

Relatório de internação: prostrada em decúbito lateral, responsiva a estímulos, apresentou diarreia, urina normal, sem emese, hipotensão as 08h00 e as 11h00, hipoglicemia as 08h. Realizado complexo b +metadona 0,2 mg/kg, tramadol, dipirona, cefalotina, meloxicam.

Abdominalgia moderada a intensa, mucosas normocoradas para hipocorada, ACPSA. Pontos cirúrgicos sem alterações. Prostrada, porem alerta em decúbito lateral. Ferida com exposição óssea em MPD medial em topografia de tibia e fíbula com presença de larvas. Caquexia ++, ECC 1/5.

Na enfermagem: RL 60 ml lento + complexo b IV + dipirona 25 mg/kg IM + metadona 0,2 mg/kg IM + cefalotina 30 mg/kg IV + ondansetrona 1 mg/kg IV + omeprazol 1 mg/kg IV + metronidazol 7,5 mg/kg IV + glicemia + limpeza de ferida em MPD + curativo.

Glicemia 101 mg/dL.



Prescrito: MANTIDO PRESCRIÇÃO POS CIRURGICA + metro 7,5 mg/kg
BID 5 dias + colagenase com cloranfenicol BID 7 dias + limpeza com soro
fisiológico + uso de colar protetor + curativo 2x por dia no mínimo + retorno em
28/10 para medicações nosocomiais + fluido IV + reavaliação com CTM.

São Paulo, 14 de fevereiro de 2023.

Guilherme Bogdanov Giorgini
CRMV-SP 28.876
Diretor técnico – ANCLIVEPA SP