Vet Workshops **Novotech**

7 HORAS
DE FORMACIÓN EN GRUPOS REDUCIDOS

18 CASOS CLINICOS
QUE SE RESOLVERÁN JUNTO AL PONENTE

TALLER WORKSHOP VIRTUAL DE

MEDICINA INTERNA

Sabela Atencia

(Jefa del Servicio de Medicina Interna del Hospital Veterinario Vetsia)

20 de Abril 2024

Clica aquí para Inscribirte a este Taller >>

INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN. Tlf. **654 083 160** Mail: administracion@workshopsnovotech.com

VET WORKSHOPS NOVOTECH

Tu formación, nuestra vocación

Taller Workshop
DE MEDICINA INTERNA

BLOQUE 1
Vómitos y Regurgitación 1

BLOQUE 2
Diarreas Crónicas 2

BLOQUE 3
Azotemia y Enfermedad Renal 3

BLOQUE 4
Take Home (Para llevar a casa) 4

HORARIO DEL PROGRAMA

Taller Workshop de Medicina Interna

Sabela Atencia

Profesora del Taller Workshop

BLOQUE 1 9,30h a 11,30h

- 9,30h a 10,00h **Claves Diagnósticas en pacientes con Vómitos Crónicos o Regurgitación.**
- 10.00h a 11,30h **Interacción Didáctica con el Ponente de los Casos Clínicos 1 al 6.**

11,30h **Pausa Descanso**

BLOQUE 2 12,00h a 14,00h

- 12,00h a 12,30h **Tips Clinicos y Claves Diagnósticas en Pacientes con Diarrea Crónica.**
- 12.30h a 14,00h **Interacción Didáctica con el Ponente de los Casos Clínicos 7 al 12.**

14,00h-15,30 **Pausa Almuerzo**

BLOQUE 3 15,30h a 18,00h

- 15,30h a 16,00h **Tips Clinicos y Claves Diagnóstica en Pacientes con Azotemia.**
- 16.00h a 17,30h **Interacción Didáctica con el Ponente de los Casos Clínicos 13 al 18**
- 17,30-18h **Take Home: ¿Qué me llevo de Valor Clínico para utilizarlo mañana?**

18,00h **Clausura del Taller Workshop**

CASOS CLÍNICOS *Bloque 1*

1 SIMBA
Vómitos e Inapetencia desde hace 10 días
Pérdida de peso acentuada
Testado de Leishmania negativo

2 BIMBA
Vómitos intermitentes y Poliuria/Polidipsia
Está letárgica, con temblores y movimientos erráticos
Tiene buen apetito y no presenta diarrea

3 MISHA
Dificultad respiratoria
Diagnosticada de Neumonía que se resuelve
Actualmente dificultad para tragar y vómitos

4 KING
Vómitos alimenticios y biliosos desde hace 2 años
Polidipsia/Poliuria con diagnóstico de enfermedad renal
No presenta diarreas

5 MAUSE
Presenta regurgitaciones desde hace una semana
Pérdida de peso acentuada
Tiene excesivo apetito

6 BILLIAM
Presenta nauseas y vómitos crónicos
Pérdida de peso de 1 Kg en los últimos 6 meses
Sigue manteniendo un buen apetito

CASOS CLÍNICOS *Bloque 2*

7 CHOPED
Diarreas de 3 Meses de evolución
Hace 2 días comenzó a presentar melena
Anoche vomitó varias veces

8 RORY
Diarreas y Vómitos intermitentes desde hace 2 años
En las últimas 4 semanas la diarrea es constante
Presenta polifagia y pérdida de peso

9 DUNA
Diarreas crónicas desde hace 1 mes y pérdida de peso
Enlentecimiento del peristaltismo intestinal
Discreta linfadenopatía y escasa efusión abdominal

10 LUPO
Diarreas y vómitos desde hace 2 semanas
Mucosas orales ictéricas y secas
Dolor a la palpación abdominal

11 JAGER
Presenta hematoquecia y tenesmo
En los útimos 3 días ha comenzado con sialorrea
Presenta anorexia y fiebre

12 MOLLY
Cuadro crónico de vómitos, diarreas y letargia
En los últimos días poliuria/polidipsia con pérdida de peso
Comienza con tratamiento Caninsulin 3UI cada 12 horas

CASOS CLÍNICOS *Bloque 3*

13 HAPPY
Presenta un cuadro de anorexia desde hace 4 días
Tuvo un cuadro de diarreas hace 2 semanas
Se le diagnósticó azotemia. Creatinina de 3,2 mg/dl

14 WILSON
Desde hace 4 meses le ha aumentado el abdomen
Presenta azotemia e hipertensión 200 mm hg
Proteinuria leve con UPC=0,5

15 KIWY
Presenta apatía e hiporexia
Se le esterilizó hace 3 días y no puede orinar
Lleva 24 horas sin comer y ha vomitado

16 PATAS
Intenta orinar pero no puede
Presenta hematuria y anorexia
Presenta vómitos desde hace 3 días y azotemia

17 FLORA
Diagnosticada de insuficiencia renal crónica
Los valores de creatinina han empeorado
Desde hace 2 meses presenta disuria y hematuria

18 QUIME
Presenta polaquiuria desde hace 3 meses
Mejoró con un tratamiento antiinflamatorio
Ha comenzado a desarrollar azotemia

Aprende didácticamente interaccionando de forma directa con la ponente, con la metodología 7 Steps. En grupos minireducidos, aprenderás como ir desgranando un caso clínico desde el inicio hasta el final pensando que diagnósticos diferenciales puedes excluir y por qué y aprendiendo los Tips y Trucos clínicos de dichas patologías

Bloque 1

Workshops de Medicina Interna

VÓMITOS Y/O REGURGITACIONES

Caso Clínico 1 Simba

Caso Clínico 2 Bimba

Caso Clínico 3 Misha

Caso Clínico 4 King

Caso Clínico 5 Maine

Caso Clínico 6 Billiam

VET WORKSHOPS
NOVOTECH

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO	NORMAL	ALTO
Catalyst Dx (4 de junio de 2019 11:36)						
GLU	119 mg/dL	70 - 143				
CREA	2,0 mg/dL	0.5 - 1.8	ALTO			
BUN	35 mg/dL	7 - 27	ALTO			
BUN/CREA	18					
PHOS	4,6 mg/dL	2.5 - 6.8				
TP	7,8 g/dL	5.2 - 8.2				
ALB	3,2 g/dL	2.2 - 3.9				
GLOB	4,6 g/dL	2.5 - 4.5	ALTO			
ALB/GLOB	0,7					
ALT	37 U/L	10 - 125				
ALKP	< 10 U/L	23 - 212	BAJO			
Na	142 mmol/L	144 - 160	BAJO			
K	4,3 mmol/L	3.5 - 5.8				
Na/K	33					
Cl	102 mmol/L	109 - 122	BAJO			
Calc Osm	291 mmol/kg					

CASO CLÍNICO 1

SIMBA

Chow chow, macho castrado de 8 años.
Vacunado, desparasitado y testado de Leishmania, con resultado negativo.
Presenta vómitos e inapetencia de 10 días de evolución. Los propietarios piensan que el paciente ha perdido peso, pero no saben cuánto.
Acuden con resultados de una bioquímica hecha en otro centro veterinario.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO CLÍNICO 2

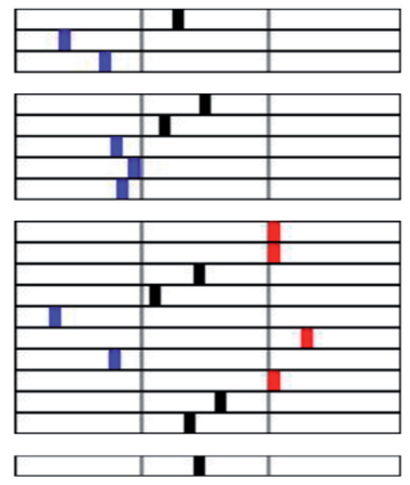
BIMBA

Teckel enano de 9 meses de edad, hembra entera. Vacunada y desparasitada al día. Convive con su hermano mayor. Desde que la tienen presenta vómitos intermitentes y poliuria/polidipsia. Además, está letárgica, tiene temblores, y presenta movimientos erráticos. A pesar de todo esto Bimba presentaba buen apetito y no tenía diarreas.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO	NORMAL	ALTO
Catalyst Dx (22 de noviembre de 2019 12:32)						
GLU	94 mg/dL	74 - 143				
CREA	0,2 mg/dL	0.5 - 1.8	BAJO			
BUN	5 mg/dL	7 - 27	BAJO			
BUN/CREA	25					
PHOS	4,7 mg/dL	2.5 - 6.8				
CA	8,7 mg/dL	7.9 - 12.0				
TP	4,4 g/dL	5.2 - 8.2	BAJO			
ALB	2,2 g/dL	2.3 - 4.0	BAJO			
GLOB	2,2 g/dL	2.5 - 4.5	BAJO			
ALB/GLOB	1,0					
ALT	128 U/L	10 - 125	ALTO			
ALKP	311 U/L	23 - 212	ALTO			
GGT	5 U/L	0 - 11				
TBIL	< 0,1 mg/dL	0.0 - 0.9				
CHOL	49 mg/dL	110 - 320	BAJO			
NH3	354 µmol/L	0 - 98	ALTO			
AMYL	398 U/L	500 - 1500	BAJO			
LIPA	2262 U/L	200 - 1800	ALTO			
Na	154 mmol/L	144 - 160				
K	4,4 mmol/L	3.5 - 5.8				
Na/K	35					
Cl	115 mmol/L	109 - 122				
Calc Osm	302 mmol/kg					



CASO **CLÍNICO 3**

MISHA

Gato común europeo de 2 meses.
Desparasitada, no vacunada.
Hace un mes acude de urgencias a otro centro por dificultad respiratoria. Es diagnosticada de neumonía y recibe tratamiento que resuelve los signos respiratorios.
Actualmente la propietaria describe que la gata presenta dificultad para tragar y vómitos.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

ProCyte Dx (16 de octubre de 2020 20:37)

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO NORMAL ALTO
Eritrocitos	6,26 M/µL	6.54 - 12.20	BAJO
HCT	27,4 %	30.3 - 52.3	BAJO
HGB	9,0 g/dL	9.8 - 16.2	BAJO
MCV	43,8 fL	35.9 - 53.1	
MCH	14,4 pg	11.8 - 17.3	
MCHC	32,8 g/dL	28.1 - 35.8	
RDW	27,5 %	15.0 - 27.0	ALTO
%RETIC	1,2 %		
RETIC	75,7 K/µL	3.0 - 50.0	ALTO
RET-HE	15,2 pg	13.2 - 20.8	
Leucocitos	16,04 K/µL	2.87 - 17.02	
%NEU	66,3 %		
%LYM	20,2 %		
%MONO	8,7 %		
%EOS	4,2 %		
%BASO	0,6 %		
NEU	10,62 K/µL	2.30 - 10.29	ALTO
LYM	3,24 K/µL	0.92 - 6.88	
MONO	1,40 K/µL	0.05 - 0.67	ALTO
EOS	0,68 K/µL	0.17 - 1.57	
BASO	0,10 K/µL	0.01 - 0.26	
PLQ	115 K/µL	151 - 600	BAJO
MPV	16,3 fL	11.4 - 21.6	
PCT	0,19 %	0.17 - 0.86	

Catalyst Dx (16 de octubre de 2020 20:53)

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO NORMAL ALTO
GLU	113 mg/dL	77 - 153	
CREA	0,4 mg/dL	0.6 - 1.6	BAJO
BUN	14 mg/dL	16 - 33	BAJO
BUN/CREA	35		
PHOS	7,8 mg/dL	4.5 - 10.4	
CA	10,4 mg/dL	7.9 - 11.3	
TP	7,0 g/dL	5.2 - 8.2	
ALB	2,8 g/dL	2.2 - 3.9	
GLOB	4,2 g/dL	2.8 - 4.8	
ALB/GLOB	0,7		
ALT	126 U/L	12 - 115	ALTO
ALKP	77 U/L	14 - 192	
GGT	0 U/L	0 - 1	
TBIL	0,3 mg/dL	0.0 - 0.9	
CHOL	124 mg/dL	62 - 191	
AMYL	725 U/L	500 - 1400	
LIPA	299 U/L	40 - 500	
Na	154 mmol/L	150 - 165	
K	5,2 mmol/L	3.7 - 5.9	
Na/K	30		
Cl	115 mmol/L	115 - 126	
Calc Osm	307 mmol/kg		

CASO CLÍNICO 4

KING

Paciente felino, común europeo macho castrado, de 13 años. Vacunado y desparasitado. Comenzó con vómitos hace 2 años (vómitos alimenticios y biliosos) y poliuria/ polidipsia. Le diagnosticaron enfermedad renal, pero los signos clínicos descritos se mantenían. No ha presentado diarreas. Acuden a consulta con resultados de las siguientes pruebas:

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

BIOQUÍMICA ESPECIAL

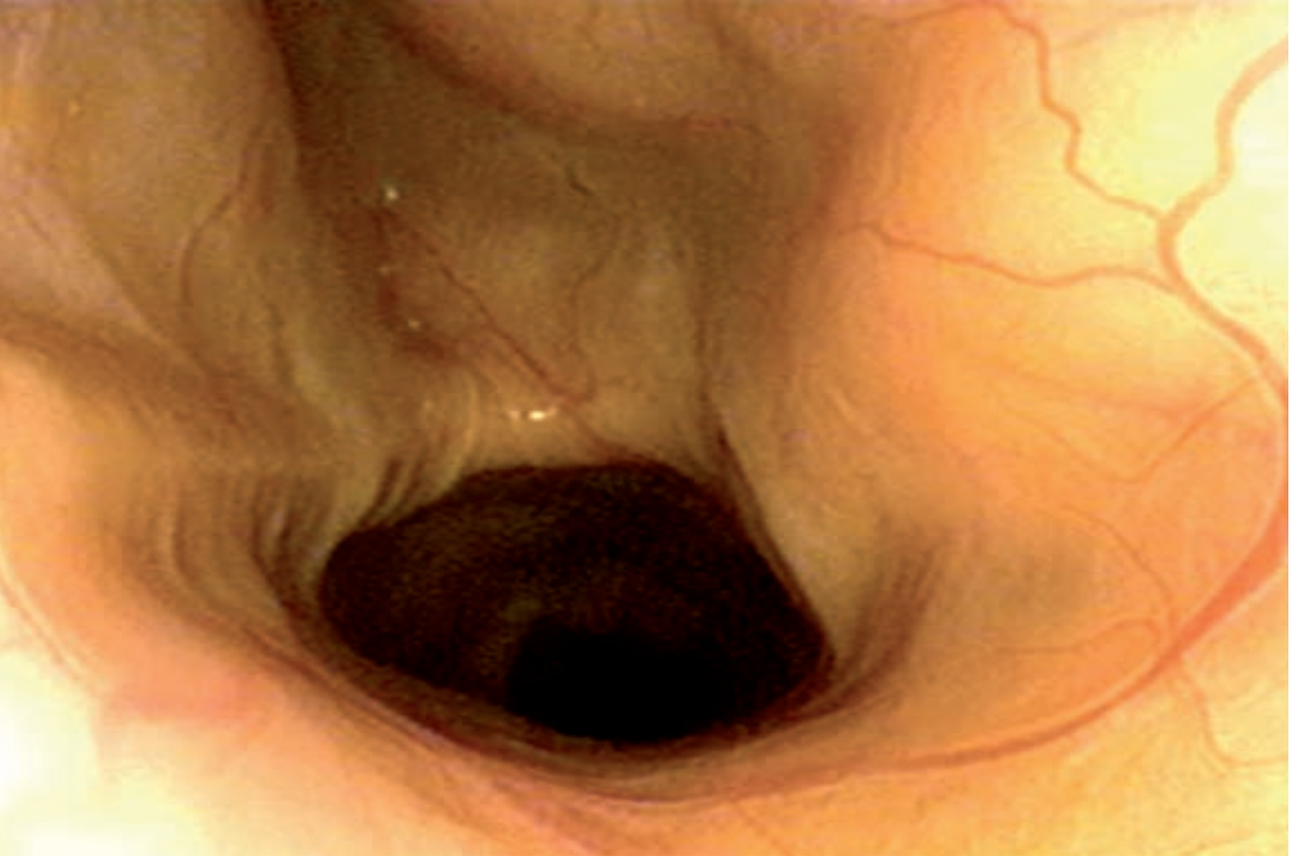
	Resultado		Valores de referencia
ACIDO FOLICO (FOLATO) Quimioluminiscencia.	14.1	ng/ml	9.5 - 20.2
VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) Quimioluminiscencia.	790	ng/L	270 - 1000

En gatos, resultados de Cobalamina o Vitamina B12 por encima del valor de referencia deberían ser investigados si no existe historia clínica previa de suplementación, ya que, en publicaciones científicas recientes, se ha visto que puede haber asociación con enfermedades hepáticas o neoplásicas.

Trehy MR, German AJ, Silvestrini P, Serrano G, Batchelor DJ. Hypercobalaminaemia is associated with hepatic and neoplastic disease in cats: A cross sectional study. BMC Veterinary Research. 2014;10.

LIPASA PANCREATICA ESP. FELINA (Spec fPL) ELISA	5.0	µg/l	-

<= 3.5 ug/l Normalidad
3.6 - 5.3 ug/l Ligero aumento de la concentracion del suero FPLI puede ser asociado a una pancreatitis.
>= 5.4 ug/l Incremento severo de la concentracion del suero FPLI asociado con una pancreatitis.



CASO **CLÍNICO 5**

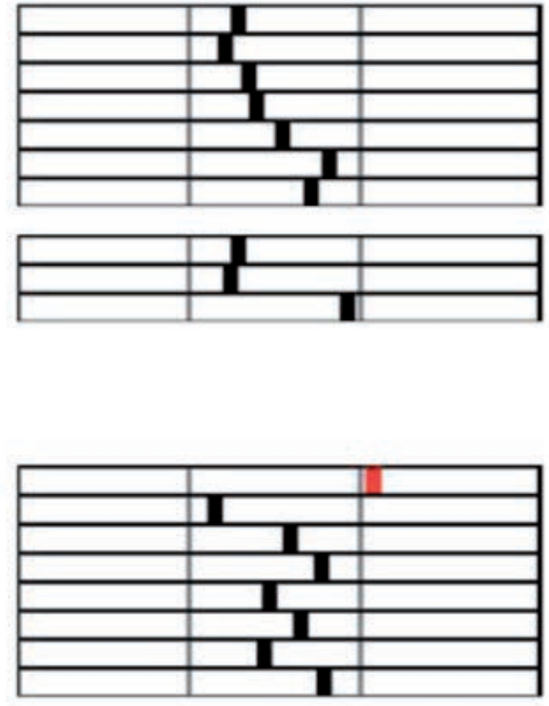
MAINE

Gato Main Coon de 5 años.
Presenta regurgitaciones desde hace una semana.
Además han notado pérdida de peso y mucho apetito

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Prueba	Resultados	Rango referencia	
Eritrocitos	8,20 M/µL	6.54 - 12.20	
HCT	35,2 %	30.3 - 52.3	
HGB	12,1 g/dL	9.8 - 16.2	
MCV	42,9 fL	35.9 - 53.1	
MCH	14,8 pg	11.8 - 17.3	
MCHC	34,4 g/dL	28.1 - 35.8	
RDW	23,6 %	15.0 - 27.0	
%RETIC	0,2 %		
RETIC	17,2 K/µL	3.0 - 50.0	
RET-HE	15,1 pg	13.2 - 20.8	
Leucocitos	16,06 K/µL	2.87 - 17.02	
%NEU	77,0 %		
%LYM	11,8 %		
%MONO	2,6 %		
%EOS	7,8 %		
%BASO	0,8 %		
NEU	12,35 K/µL	2.30 - 10.29	ALTO
LYM	1,90 K/µL	0.92 - 6.88	
MONO	0,42 K/µL	0.05 - 0.67	
EOS	1,26 K/µL	0.17 - 1.57	
BASO	0,13 K/µL	0.01 - 0.26	
PLQ	449 K/µL	151 - 600	
MPV	16,0 fL	11.4 - 21.6	
PCT	0,72 %	0.17 - 0.86	



CASO CLÍNICO 6

BILLIAM

Gato común europeo, macho castrado de 10 años.
Vacunado y desparasitado. Presenta nauseas y vómitos crónicos, pero mantiene buen apetito a pesar de esto. Además, presenta pérdida de peso de 1 kg en los últimos 6 meses.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

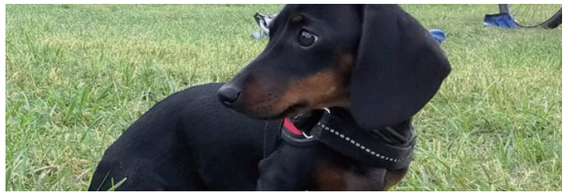
- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

TAKE HOME DEL BLOQUE 1

LO QUE ME LLEVO PARA CASA DE LO APRENDIDO EN LOS 6 CASOS CLÍNICOS

CASO CLÍNICO 1
SIMBA

Vómitos e Inapetencia desde hace 10 días
Pérdida de peso acentuada
Testado de Leishmania negativo



CASO CLÍNICO 2
BIMBA

Vómitos intermitentes y Poliuria/Polidipsia
Letárgica, temblores y movimientos erráticos
Tiene buen apetito y no presenta diarrea

CASO CLÍNICO 3
MISHA

Dificultad respiratoria
Diagnosticada de Neumonía que se resuelve
Actualmente dificultad para tragar y vómitos

CASO CLÍNICO 4
KING

Vómitos aliment. y biliosos desde hace 2 años
Polidipsia/Poliuria con enfermedad renal
No presenta diarreas

CASO CLÍNICO 5
MAINE

Presenta regurgitaciones desde hace 1 semana
Pérdida de peso acentuada
Tiene excesivo apetito

CASO CLÍNICO 6
BILLIAM

Presenta nauseas y vómitos crónicos
Pérdida de peso de 1 Kg en los últ. 6 meses
Sigue manteniendo un buen apetito

Aprende didáctica-
mente interaccionan-
do de forma directa
con la ponente, con la
metodología 7 Steps.
En grupos minire-
ducidos, aprenderás
como ir desgranando
un caso clínico desde
el inicio hasta el final
pensando que diag-
nósticos diferenciales
puedes excluir y por
qué y aprendiendo los
Tips y Trucos clínicos
de dichas patologías

Bloque 2
Workshops de Medicina Interna

DIARREAS CRÓNICAS

Caso Clínico 7 Choped

Caso Clínico 8 Rory

Caso Clínico 9 Duna

Caso Clínico 10 Lupo

Caso Clínico 11 Jager

Caso Clínico 12 Molly

VET WORKSHOPS
NOVOTECH

CASO **CLÍNICO 7**

CHOPED

Sharpei macho entero de 7 años. Vacunado y desparasitado al día. Historia de diarreas de 3 meses de evolución. Hace dos días comenzó a presentar melena y anoche vomitó varias veces.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO NORMAL ALTO
Catalyst Dx (4 de junio de 2019 18:05)			
GLU	75 mg/dL	74 - 143	
CREA	0,9 mg/dL	0.5 - 1.8	
BUN	12 mg/dL	7 - 27	
BUN/CREA	13		
PHOS	6,0 mg/dL	2.5 - 6.8	
CA	7,5 mg/dL	7.9 - 12.0	BAJO
TP	4,8 g/dL	5.2 - 8.2	BAJO
ALB	2,0 g/dL	2.3 - 4.0	BAJO
GLOB	2,8 g/dL	2.5 - 4.5	
ALB/GLOB	0,7		
ALT	313 U/L	10 - 125	ALTO
ALKP	261 U/L	23 - 212	ALTO
GGT	24 U/L	0 - 11	ALTO
TBIL	< 0,1 mg/dL	0.0 - 0.9	
CHOL	75 mg/dL	110 - 320	BAJO
AMYL	1314 U/L	500 - 1500	
LIPA	476 U/L	200 - 1800	
Na	152 mmol/L	144 - 160	
K	3,6 mmol/L	3.5 - 5.8	
Na/K	42		
Cl	113 mmol/L	109 - 122	
Calc Osm	298 mmol/kg		

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO NORMAL ALTO
ProCyte Dx (4 de junio de 2019 17:55)			
Eritrocitos	7,10 M/µL	5.65 - 8.87	
HCT	42,8 %	37.3 - 61.7	
HGB	15,6 g/dL	13.1 - 20.5	
MCV	60,3 fL	61.6 - 73.5	BAJO
MCH	22,0 pg	21.2 - 25.9	
MCHC	36,4 g/dL	32.0 - 37.9	
RDW	19,5 %	13.6 - 21.7	
%RETIC	0,7 %		
RETIC	48,3 K/µL	10.0 - 110.0	
RET-HE	22,9 pg	22.3 - 29.6	
Leucocitos	28,52 K/µL	5.05 - 16.76	ALTO
%NEU	84,1 %		
%LYM	9,9 %		
%MONO	5,8 %		
%EOS	0,1 %		
%BASO	0,1 %		
NEU	24,00 K/µL	2.95 - 11.64	ALTO
LYM	2,82 K/µL	1.05 - 5.10	
MONO	1,64 K/µL	0.16 - 1.12	ALTO
EOS	0,02 K/µL	0.06 - 1.23	BAJO
BASO	0,04 K/µL	0.00 - 0.10	
PLQ	457 K/µL	148 - 484	
MPV	12,9 fL	8.7 - 13.2	
PDW	14,3 fL	9.1 - 19.4	
PCT	0,59 %	0.14 - 0.46	ALTO

CASO **CLÍNICO 8**

RORY

Gato macho castrado de 13 años. Vacunado y desparasitado
Historia de diarreas y vómitos intermitentes, de dos años de evolución. En las ultimas 4 semanas la diarrea es constante, a veces con moco y sangre. Además, presenta polifagia y pérdida de peso.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

HEMOGRAMA

Glóbulos rojos ($x10^{12}$/l): 6.70	5.0-11.0
Hematocrito (l/l): 0.32	0.26-0.46
Hemoglobina (g/dl): 10.6	9.0-17.0
MCV (f/l): 53.0	40.0-55.0
MCHC (g/dl): 32.0	31.5-36.5
Glóbulos blancos ($x10^9$/l): 16.2	6.00-15.00
Neutrófilos (sg)($x10^9$/l): 8.91	3.6-12.0
Neutrófilos (bands)	0.0-0.3
Linfocitos ($x10^9$/l): 0.65	0.70-4.80
Monocitos ($x10^9$/l): 0.49	0.00-1.50
Eosinófilos ($x10^9$/l): 6.10	0.00-1.00
Basófilos ($x10^9$/l): 0.00	0.00-2.00
Plaquetas ($x10^9$/l): 525	200-500

BIOQUIMICA

Proteinas totales (g/l): 73 .0	55.0-78.0
Albumina (g/l): 29.0	20.0-30.0
Globulina (g/l): 44.0	26.0-51.0
Fosfatasa alcalina (IU/l): 147.0	20-60
ALT (U/l) : 339.0	7-50
AST (U/L): 39	0-69
GGT (U/L): 34	0-10
Bilirubina (mg/dl) : 0.11	0-0.6
Creatinina (mg/dl): 1.0	0.8-1.8
Urea (mg/dl): 15.0	11.2-33.6
Glucosa (mg/dl): 110.0	70.0-150.0
Calcio (mg/dl): 9.0	8.0-10.0
Fosfato (mg/dl): 6.0	2.7-8.0
Sodio (mmol/l): 140.0	145-156
Potasio (mmol/l): 3.0	3.60-5.40

CASO CLÍNICO 9

DUNA

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO	NORMAL	ALTO
Catalyst Dx (29 de marzo de 2021 16:38)					
Na	153 mmol/L	144 - 160			
K	4,8 mmol/L	3.5 - 5.8			
Na/K	32				
Cl	114 mmol/L	109 - 122			
SNAPshot Dx (29 de marzo de 2021 16:43)					
CORT cortisol inicial	9,2 µg/dL				

Podenco andaluz, hembra entera de 6 meses. Vacunada y desparasitada al día. Está decaída, presenta diarreas crónicas de un mes de evolución y pérdida de peso. Ecografía abdominal realizada por otro centro muestra enlentecimiento del peristaltismo intestinal, discreta linfadenopatía y escasa efusión abdominal

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO **CLÍNICO 10**

LUPO

Perro mestizo, macho esterilizado de 11 años. Vacunado, no desparasitado. Hace dos semanas comienza con diarreas y vómitos, y es tratado por otro centro veterinario con metronidazol y famotidina. Desde entonces vomita dos veces a la semana y las heces continúan siendo sin forma. En el examen clínico presenta mucosas orales ictéricas y secas, molestia a la palpación abdominal, y leve linfadenopatía submandibular y preescapular.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO	NORMAL	ALTO
ProCyte Dx (27 de mayo de 2020 15:04)						
Eritrocitos	5,88 M/µL	5.65 - 8.87				
HCT	38,0 %	37.3 - 61.7				
HGB	14,9 g/dL	13.1 - 20.5				
MCV	64,6 fL	61.6 - 73.5				
MCH	25,3 pg	21.2 - 25.9				
MCHC	39,2 g/dL	32.0 - 37.9	ALTO			
RDW	14,7 %	13.6 - 21.7				
%RETIC	0,3 %					
RETIC	17,6 K/µL	10.0 - 110.0				
RET-HE	28,3 pg	22.3 - 29.6				
Leucocitos	19,85 K/µL	5.05 - 16.76	ALTO			
%NEU	79,7 %					
%LYM	11,0 %					
%MONO	7,7 %					
%EOS	0,5 %					
%BASO	1,1 %					
NEU	15,83 K/µL	2.95 - 11.64	ALTO			
LYM	2,19 K/µL	1.05 - 5.10				
MONO	1,52 K/µL	0.16 - 1.12	ALTO			
EOS	0,09 K/µL	0.06 - 1.23				
BASO	0,22 K/µL	0.00 - 0.10	ALTO			
PLQ	202 K/µL	148 - 484				
MPV	13,6 fL	8.7 - 13.2	ALTO			
PDW	17,0 fL	9.1 - 19.4				
PCT	0,27 %	0.14 - 0.46				

CASO **CLÍNICO 11**

JAGER

Gato común europeo, macho castrado de 7 años.
Vacunado y desparasitado. Presenta para la investigación de cuadro digestivo crónico de hematoquecia y tenesmo. En los últimos tres días ha comenzado a mostrar sialorrea, anorexia y fiebre.

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO NORMAL ALTO
ProCyte Dx (27 de mayo de 2020 15:04)			
Eritrocitos	5,88 M/µL	5.65 - 8.87	
HCT	38,0 %	37.3 - 61.7	
HGB	14,9 g/dL	13.1 - 20.5	
MCV	64,6 fL	61.6 - 73.5	
MCH	25,3 pg	21.2 - 25.9	
MCHC	39,2 g/dL	32.0 - 37.9	ALTO
RDW	14,7 %	13.6 - 21.7	
%RETIC	0,3 %		
RETIC	17,6 K/µL	10.0 - 110.0	
RET-HE	28,3 pg	22.3 - 29.6	
Leucocitos	19,85 K/µL	5.05 - 16.76	ALTO
%NEU	79,7 %		
%LYM	11,0 %		
%MONO	7,7 %		
%EOS	0,5 %		
%BASO	1,1 %		
NEU	15,83 K/µL	2.95 - 11.64	ALTO
LYM	2,19 K/µL	1.05 - 5.10	
MONO	1,52 K/µL	0.16 - 1.12	ALTO
EOS	0,09 K/µL	0.06 - 1.23	
BASO	0,22 K/µL	0.00 - 0.10	ALTO
PLQ	202 K/µL	148 - 484	
MPV	13,6 fL	8.7 - 13.2	ALTO
PDW	17,0 fL	9.1 - 19.4	
PCT	0,27 %	0.14 - 0.46	

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO CLÍNICO 12

MOLLY

Cavalier King Charles, hembra entera de 5 años.
Presenta para investigar un cuadro crónico de nauseas, vómitos, diarreas y letargia. Estos episodios ocurren una o dos veces al año desde que tenia 5 meses. En las últimas tres semanas comienza poliuria/polidipsia acompañada de pérdida de peso. Su veterinario habitual detecta glucosuria en tira y a continuación comienza con tratamiento con insulina (Caninsulin 3UI cada 12 horas: 0.5 UI/kg).

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Parameter	*Result*	*Reference Ranges*
Total Protein	***47.6***	*(54-71) g/L*
Globulin	***23.8***	*(28-42) g/L*
Albumin	***23.8***	*(25-38) g/L*
Creatinine	*69*	*(20-120)umol/L*
CK	***85***	*(0-50) U/L*
Cholesterol	***7.32***	*(3.2-6.5)7.32 mmol/L*
AP	***158***	*(0-50)U/L*
Glucose	***22.6***	*(3-6.5)mmol/L*
Calcium	***2.12***	*(2.3-3)mmol/L*
Sodium	***136.7***	*(137-151)mmol/L*
ALT	*19*	*(0-20) U/L*
AST	*10*	*(0-18)U/L*

TAKE HOME DEL BLOQUE 2

LO QUE ME LLEVO PARA CASA DE LO APRENDIDO EN LOS 6 CASOS CLÍNICOS

CASO CLÍNICO 7
CHOPED

Diarreas 3 Meses de evolución
Hace 2 días comenzó a presentar melena
Anoche vomitó varias veces

CASO CLÍNICO 8
RORY

Diarreas y Vómitos intermitentes desde hace 2 años
Últimas 4 semanas diarrea constante
Presenta polifagia y pérdida de peso

CASO CLÍNICO 9
DUNA

Diarreas crónicas hace 1 mes y pérdida de peso
Enlentecimiento del peristaltismo intestinal
Discreta linfadenopatía y escasa efusión abdominal

CASO CLÍNICO 10
LUPO

Diarreas y vómitos desde hace 2 semanas
Mucosas orales ictéricas y secas
Dolor a la palpación abdominal

CASO CLÍNICO 11
JAGER

Presenta hematoquecia y tenesmo
En los útimos 3 días ha comenzado con sialorrea
Presenta anorexia y fiebre

CASO CLÍNICO 12
MOLLY

Vómitos, diarreas y letargia crónicos
En los últimos días poliuria/polidipsia con pérdida de peso
Comienza con tratamiento Caninsulin 3UI cada 12 horas

Aprende didáctica-
mente interaccionan-
do de forma directa
con la ponente, con la
metodología 7 Steps.
En grupos minire-
ducidos, aprenderás
como ir desgranando
un caso clínico desde
el inicio hasta el final
pensando que diag-
nósticos diferenciales
puedes excluir y por
qué y aprendiendo los
Tips y Trucos clínicos
de dichas patologías

Bloque 3
Workshops de Medicina Interna

AZOTEMIA Y ALTERACIONES RENALES

Caso Clínico 13 Happy

Caso Clínico 14 Wilson

Caso Clínico 15 Kiwy

Caso Clínico 16 Patas

Caso Clínico 17 Flora

Caso Clínico 18 Quime

VET WORKSHOPS
NOVOTECH

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO NORMAL ALTO
ProCyte Dx (26 de febrero de 2022 13:27)				
Eritrocitos	7,91 M/µL	5.65 - 8.87		
HCT	49,6 %	37.3 - 61.7		
HGB	18,8 g/dL	13.1 - 20.5		
MCV	62,7 fL	61.6 - 73.5		
MCH	23,8 pg	21.2 - 25.9		
MCHC	37,9 g/dL	32.0 - 37.9		
RDW	15,9 %	13.6 - 21.7		
%RETIC	0,3 %			
RETIC	19,8 K/µL	10.0 - 110.0		
RET-HE	26,2 pg	22.3 - 29.6		
Leucocitos	8,62 K/µL	5.05 - 16.76		
%NEU	* 54,2 %			
%LYM	* 27,8 %			
%MONO	* 14,2 %			
%EOS	3,0 %			
%BASO	0,8 %			
NEU	* 4,67 K/µL	2.95 - 11.64		
BAND	* Se sospecha			
LYM	* 2,40 K/µL	1.05 - 5.10		
MONO	* 1,22 K/µL	0.16 - 1.12	ALTO	
EOS	0,26 K/µL	0.06 - 1.23		
BASO	0,07 K/µL	0.00 - 0.10		
PLQ	254 K/µL	148 - 484		
MPV	12,9 fL	8.7 - 13.2		
PDW	12,2 fL	9.1 - 19.4		
PCT	0,33 %	0.14 - 0.46		

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO NORMAL ALTO
Catalyst Dx (26 de febrero de 2022 13:38)				
GLU	105 mg/dL	74 - 143		
CREA	9,5 mg/dL	0.5 - 1.8	ALTO	
BUN	111 mg/dL	7 - 27	ALTO	
BUN/CREA	12			
PHOS	10,8 mg/dL	2.5 - 6.8	ALTO	
CA	10,9 mg/dL	7.9 - 12.0		
TP	8,4 g/dL	5.2 - 8.2	ALTO	
ALB	3,7 g/dL	2.3 - 4.0		
GLOB	4,7 g/dL	2.5 - 4.5	ALTO	
ALB/GLOB	0,8			
ALT	39 U/L	10 - 125		
ALKP	59 U/L	23 - 212		
GGT	0 U/L	0 - 11		
TBIL	0,5 mg/dL	0.0 - 0.9		
CHOL	354 mg/dL	110 - 320	ALTO	
AMYL	1174 U/L	500 - 1500		
LIPA	883 U/L	200 - 1800		
Na	135 mmol/L	144 - 160	BAJO	
K	8,2 mmol/L	3.5 - 5.8	ALTO	
Na/K	16			
Cl	101 mmol/L	109 - 122	BAJO	
Calc Osm	312 mmol/kg			

CASO CLÍNICO 13

HAPPY

Perra mestiza, hembra esterilizada de 6 años. Se presenta en consulta de urgencias por un cuadro de anorexia de 4 días de evolución. Además, hace dos semanas había estado en su centro veterinario por un cuadro de diarreas y azotemia (CREA 9.5 mg/dl, BUN 111 mg/dl).

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a esta Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO CLÍNICO 14

WILSON

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a este Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Gata esterilizada de 14 años.
Hace cuatro meses los propietarios notan que el abdomen de la gata había aumentado de tamaño. No hay historia de poliuria/polidipsia. El veterinario hace bioquímica y presión arterial y descubre que la gata presenta azotemia (estadio iris II) e hipertensión (200 mm Hg) con proteinuria leve (UPC = 0.5). Comienzan tratamiento con: dieta renal, IECA y amlodipino y se refiere el caso para investigar el aumento de tamaño del abdomen.

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO / NORMAL / ALTO
GLU	96 mg/dL	74 - 159		
CREA	1,7 mg/dL	0.8 - 2.4		
BUN	55 mg/dL	16 - 36	ALTO	
BUN/CREA	32			
PHOS	12,1 mg/dL	3.1 - 7.5	ALTO	
CA	9,4 mg/dL	7.8 - 11.3		
TP	8,9 g/dL	5.7 - 8.9		
ALB	3,3 g/dL	2.2 - 4.0		
GLOB	5,6 g/dL	2.8 - 5.1	ALTO	
ALB/GLOB	0,6			
ALT	56 U/L	12 - 130		
ALKP	47 U/L	14 - 111		
GGT	0 U/L	0 - 4		
TBIL	0,3 mg/dL	0.0 - 0.9		
CHOL	150 mg/dL	65 - 225		
AMYL	1523 U/L	500 - 1500	ALTO	
LIPA	507 U/L	100 - 1400		
Na	174 mmol/L	150 - 165	ALTO	
K	4,1 mmol/L	3.5 - 5.8		
Na/K	42			
Cl	130 mmol/L	112 - 129	ALTO	
Calc Osm	356 mmol/kg			

20:51

CREA	10,2 mg/dL	0.6 - 1.6	ALTO	--.-- mg/dL
BUN	214 mg/dL	16 - 33	ALTO	> 130 mg/dL
BUN/CREA	21			
PHOS	16,4 mg/dL	4.5 - 10.4	ALTO	> 16,1 mg/dL

CREA, PHOS, BUN: Los resultados del último análisis se han multiplicado por el factor de dilución para obtener una dilución de 1 en 6 partes totales.

Catalyst Dx (2 de octubre de 2021 20:51)

GLU	108 mg/dL	77 - 153	
CREA	--.-- mg/dL	0.6 - 1.6	
BUN	> 130 mg/dL	16 - 33	ALTO
PHOS	> 16,1 mg/dL	4.5 - 10.4	ALTO
CA	9,8 mg/dL	7.9 - 11.3	
TP	7,3 g/dL	5.2 - 8.2	
ALB	3,0 g/dL	2.2 - 3.9	
GLOB	4,3 g/dL	2.8 - 4.8	
ALB/GLOB	0,7		
ALT	42 U/L	12 - 115	
ALKP	31 U/L	14 - 192	
GGT	0 U/L	0 - 1	
TBIL	0,9 mg/dL	0.0 - 0.9	
CHOL	159 mg/dL	62 - 191	
AMYL	694 U/L	500 - 1400	
LIPA	595 U/L	40 - 500	ALTO
Na	142 mmol/L	150 - 165	BAJO
K	7,5 mmol/L	3.7 - 5.9	ALTO
Na/K	19		
Cl	107 mmol/L	115 - 126	BAJO

CASO CLÍNICO 15

KIWY

Gato común europeo de 10 meses, macho castrado que se presenta con apatía, hiporexia y no orina. Vive en un piso sin acceso al exterior.
Adquirido hace una semana, se le castra hace tres días.
Lleva 24 horas sin comer, ha presentado un vómito y no orina desde hace 48 hrs.
Presenta deshidratación del 7% y marcada azotemia (CREA 10.2 mg/dL (0.6-1.6), BUN 214 mg/dL (16-33))
No hay analítica previa a la cirugía.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a esta Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO CLÍNICO 16

PATAS

Prueba	Resultados	Rango referencia	BAJO	NORMAL	ALTO
Catalyst Dx (7 de marzo de 2022 15:14)					
GLU	177 mg/dL	71 - 159	ALTO		
CREA	6,2 mg/dL	0.8 - 2.4	ALTO		
BUN	64 mg/dL	16 - 36	ALTO		
BUN/CREA	10				
PHOS	3,1 mg/dL	3.1 - 7.5			
CA	9,1 mg/dL	7.8 - 11.3			
TP	7,4 g/dL	5.7 - 8.9			
ALB	3,5 g/dL	2.3 - 3.9			
GLOB	3,9 g/dL	2.8 - 5.1			
ALB/GLOB	0,9				
ALT	66 U/L	12 - 130			
ALKP	29 U/L	14 - 111			
GGT	0 U/L	0 - 4			
TBIL	0,2 mg/dL	0.0 - 0.9			
CHOL	172 mg/dL	65 - 225			
AMYL	753 U/L	500 - 1500			
LIPA	1083 U/L	100 - 1400			
Na	164 mmol/L	150 - 165			
K	4,2 mmol/L	3.5 - 5.8			
Na/K	39				
Cl	119 mmol/L	112 - 129			
Calc Osm	346 mmol/kg				

Gato macho castrado de 14 años. No testado de FeLV FIV, indoor aunque tiene acceso a una terraza. Come pienso comercial.
Ayer por la mañana intentó ir al baño y se quedó como dos o tres minutos parado sin poder orinar. Ha presentado hematuria. Desde las 19:00 de la tarde de ayer no ha querido comer ni beber. Ha presentado vómitos durante los últimos tres días y presenta una marcada azotemia (CREA 6.2 mg/dL (0.8 – 2.4), BUN 64 mg/dL (16-36))

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a esta Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

CASO CLÍNICO 17

FLORA

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO	NORMAL	ALTO
GLU	100 mg/dL	70 - 143				
CREA	2,1 mg/dL	0.5 - 1.8	ALTO			
BUN	63 mg/dL	7 - 27	ALTO			
BUN/CREA	30					
PHOS	4,1 mg/dL	2.5 - 6.8				
CA	10,1 mg/dL	7.9 - 12.0				
TP	7,3 g/dL	5.2 - 8.2				
ALB	3,2 g/dL	2.2 - 3.9				
GLOB	4,1 g/dL	2.5 - 4.5				
ALB/GLOB	0,8					
ALT	66 U/L	10 - 125				
ALKP	105 U/L	23 - 212				
GGT	0 U/L	0 - 11				
TBIL	0,3 mg/dL	0.0 - 0.9				
CHOL	267 mg/dL	110 - 320				
AMYL	736 U/L	500 - 1500				
LIPA	861 U/L	200 - 1800				
Na	160 mmol/L	144 - 160				
K	4,6 mmol/L	3.5 - 5.8				
Na/K	35					
Cl	122 mmol/L	109 - 122				
Calc Osm	334 mmol/kg					

Dálmata de 12 años, hembra castrada, desparasitada y vacunada. Acude a consulta de revisión de su insuficiencia renal crónica, por la que está en tratamiento con dieta renal desde hace dos años. Se detecta un empeoramiento de los valores renales (CREA 2.1 mg/dL (0.5-1.8), BUN 63 mg/dL (7-27)) con respecto a la última analítica de hace un año (CREA 1.8 mg/dL (0.5-1.8), BUN 30 mg/dL.
Los propietarios comentan que desde hace dos meses presenta disuria y hematuria.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a esta Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

Prueba	Resultados	Rango referencia		BAJO NORMAL ALTO
Catalyst Dx (7 de junio de 2021 16:28)				
GLU	98 mg/dL	70 - 143		
CREA	8,1 mg/dL	0.5 - 1.8	ALTO	
BUN	99 mg/dL	7 - 27	ALTO	
BUN/CREA	12			
PHOS	8,9 mg/dL	2.5 - 6.8	ALTO	
CA	10,8 mg/dL	7.9 - 12.0		
TP	6,7 g/dL	5.2 - 8.2		
ALB	3,1 g/dL	2.2 - 3.9		
GLOB	3,6 g/dL	2.5 - 4.5		
ALB/GLOB	0,9			
ALT	78 U/L	10 - 125		
ALKP	262 U/L	23 - 212	ALTO	
GGT	0 U/L	0 - 11		
TBIL	0,3 mg/dL	0.0 - 0.9		
CHOL	175 mg/dL	110 - 320		
AMYL	718 U/L	500 - 1500		
LIPA	446 U/L	200 - 1800		
Na	156 mmol/L	144 - 160		
K	4,7 mmol/L	3.5 - 5.8		
Na/K	33			
Cl	115 mmol/L	109 - 122		
Calc Osm	340 mmol/kg			

CASO CLÍNICO 18

QUIME

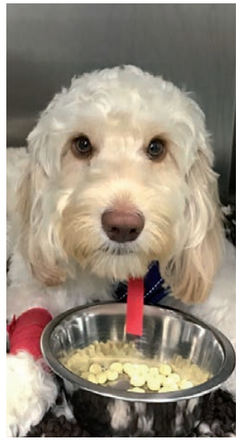
Labrador macho esterilizado. Vacunado y desparasitado. Presenta polaquiuria desde hace tres meses. Le trataron con antiinflamatorio y notaron mejoría. Hace un mes le realizan analítica sanguínea en su centro veterinario en la que no se detectan alteraciones. Acude para investigar polaquiuria y azotemia.

Descifrando Didácticamente el Caso con la Ponente

- ¿Cómo Enfocarías el Caso?
- ¿Qué Dtos. Diferenciales realizarías?
- ¿Qué Pruebas Diagnósticas realizarías?
- ¿Cuál crees que es el Diagnóstico y por qué?
- ¿Cómo Tratarías a esta Paciente y por qué?
- ¿Cuál crees que es el Pronóstico?

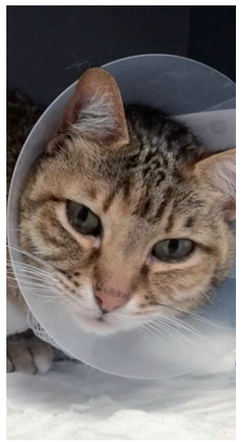
TAKE HOME DEL BLOQUE 3

LO QUE ME LLEVO PARA CASA DE LO APRENDIDO EN LOS 6 CASOS CLÍNICOS



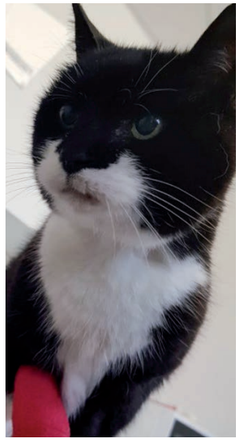
CASO CLÍNICO 13
HAPPY

Cuadro de anorexia desde hace 4 días
Cuadro de diarreas hace 2 semanas
Se le diagnóstico azotemia con creatinina de 3,2 mg / dl



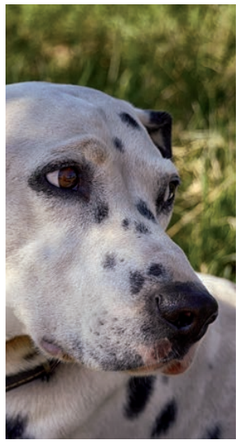
CASO CLÍNICO 16
PATAS

Intenta orinar pero no puede
Presenta hematuria y anorexia
Vómitos desde hace 3 días y azotemia



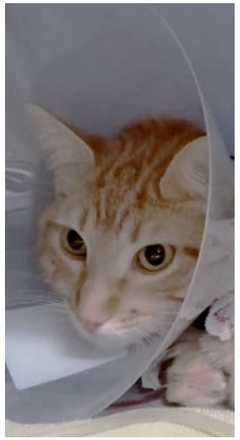
CASO CLÍNICO 14
WILSON

Desde hace 4 meses le ha aumentado el abdomen
Presenta azotemia e hipertensión 200 mm hg
Proteinuria leve con UPC=0,5



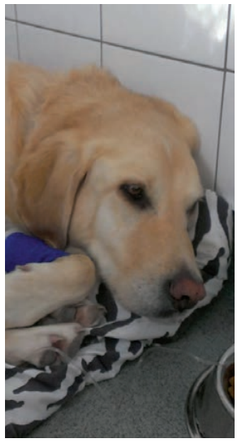
CASO CLÍNICO 17
FLORA

Insuficiencia renal crónica
Los valores de creatinina han emperorado
Desde hace 2 meses disuria y hematuria



CASO CLÍNICO 15
KIWY

Presenta apatía e hiporexia
Se le esterilizó hace 3 días y no puede orinar
Lleva 24 horas sin comer y ha vomitado



CASO CLÍNICO 18
QUIME

Presenta polaquiuria desde hace 3 meses
Mejoró con un tratamiento antiinflamatorio
Ha comenzado a desarrollar azotemia

INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN, INSCRIPCIÓN AL TALLER VIRTUAL DE MEDICINA INTERNA

20 DE ABRIL 2024

PRECIO DEL TALLER WORKSHOP: 380 €

PLAZAS LIMITADAS POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN

50 € DE DESCUENTO AL HACERTE SOCIO

CONOCE LAS 12 VENTAJAS PARA HACERTE SOCIO NOVOTECH

FECHA, PONENTE Y PROGRAMA SUSCEPTIBLES DE CAMBIO

Deseo Informarme para hacerme SOCIO >>

MOBIPASS CURSOS NOVOTECH

CONSIGUE ENTRE 1 Y 4 CURSOS DE FORMA GRATUITA

MOBIPASS 4: Al inscribirse a 3 Cursos, tendrías **1 Gratis**
MOBIPASS 6: Al inscribirse a 4 Cursos, tendrías **2 Gratis**
MOBIPASS 8: Al inscribirse a 5 Cursos, tendrías **3 Gratis**
MOBIPASS 10: Al inscribirse a 6 Cursos, tendrías **4 Gratis**

Deseo Informarme del MOBIPASS >>

BONODESCUENTO CURSOS NOVOTECH

INSCRÍBETE A VARIOS CURSOS Y ABÓNALO EN 12 CÓMODAS CUOTAS

BONODESCUENTO 2: 10 % de Descuento
BONODESCUENTO 3-4: 15 % de Descuento
BONODESCUENTO 5-7: 20 % de Descuento
BONODESCUENTO 8-9: 25% de Descuento
BONODESCUENTO 10 O MÁS: 30 % de Descuento

Deseo Informarme del BONODESCUENTO >>

SABELA ATENCIA

DMV, Dipl. ECVIM-CA

Licenciada en Veterinaria por la universidad Complutense de Madrid. Durante los siguientes 10 años Sabela ha trabajado en Inglaterra e Irlanda, completando un internado rotatorio en Davies Veterinary Specialist y a continuación hizo una residencia reconocida por el Colegio Europeo en Medicina Interna de pequeños animales en la Universidad de Dublín (UCD). A continuación, trabajó durante casi dos años en el centro de referencia Bath Veterinary Referrals, Inglaterra. Trabajó como Especialista en Medicina Interna en el centro de referencia Highcroft Veterinary Referrals, en Bristol, Inglaterra. Actualmente es la Jefa del Servicio de Medicina Interna del Hospital Veterinario Vetsia.

4 OPCIONES DE CONTACTAR CON NOSOTROS PARA INSCRIBIRTE AL TALLER

- **OPCIÓN 1:** **Inscríbete** en el email **administracion@workshopsnovotech.com**
- **OPCIÓN 2:** **Inscríbete telefónicamente** en el **Tfn: 91 326 38 66**
- **OPCIÓN 3:** **Solicita tu inscripción** por **WhatsApp: 654 083 160**
- **OPCIÓN 4:** **Inscríbete** directamente **clicando en este botón de debajo**

Clica aquí para Inscribirte al Taller >>

METODOLOGÍA **7 STEPS**

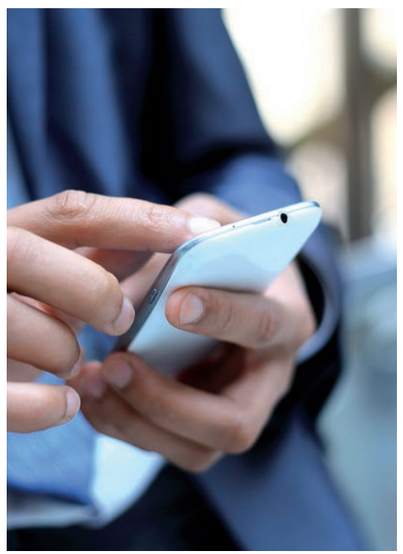
DE NUESTROS TALLERES

Conoce los 7 pasos de nuestra Metodología de los Talleres Virtuales Workshops Novotech y comprende porque se trata de una formación Novedosa en la que interaccionaras directamente con el ponente

VET WORKSHOPS
NOVOTECH

Tu formación, nuestra vocación

METODOLOGÍA **7 STEPS**
DE NUESTROS TALLERES



PASO 1

CREACIÓN GRUPO DE WHATSAPP

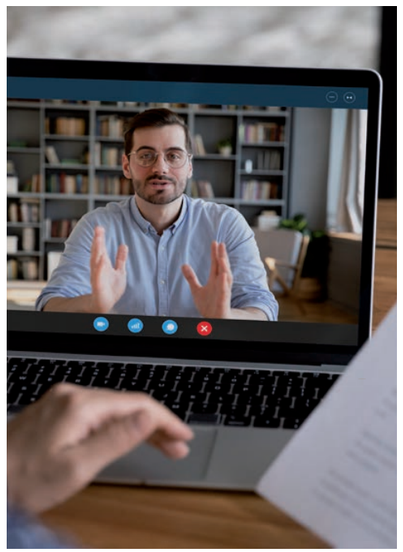
Una vez realizada la Inscripción serás incluido en un pequeño grupo de Whatsapp junto a otros veterinarios inscritos en el Taller Workshop con los que trabajaréis juntos formando un miniequipo.

A ese Grupo de WhatsApp os enviaremos con antelación los Casos Clínicos que vuestro miniequipo debatirá directamente con el profesor de forma interactiva.

PASO 2

ENVÍO DEL TEMARIO POR MENSAJERÍA

Se enviará previamente el temario y los casos clínicos del taller por mensajería una semana antes del comienzo del mismo a cada veterinario y se dará una explicación telefónica de la metodología a cada inscrito por parte de la organización.



PASO 3

EXPOSICIÓN TEÓRICA DEL PONENTE

En cada uno de los 3 bloques de los que consta el taller habrá una exposición teórica del ponente con una metodología práctica para esclarecer la posterior resolución argumentada de los diferentes casos clínicos de cada bloque.

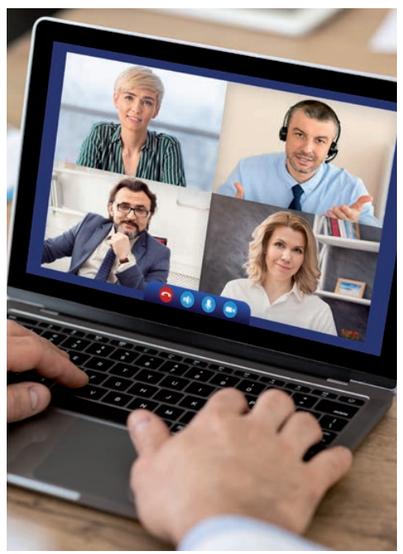
PASO 4

RESOLUCIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS

Se realizará una descripción de cada caso clínico por parte del ponente y una resolución guiada conjunta del caso de forma interactiva por cada uno de los integrantes de cada miniequipo de veterinarios.

METODOLOGÍA **7 STEPS**

DE NUESTROS TALLERES



PASO 5

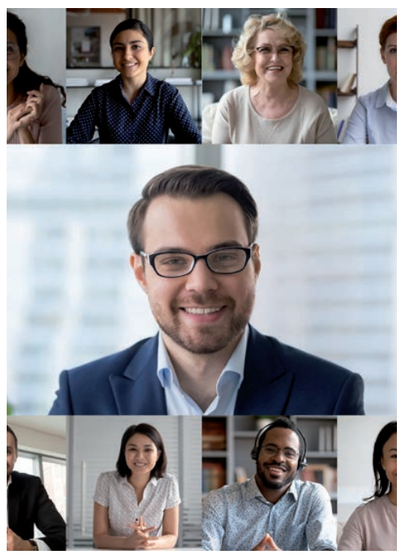
APORTACIÓN DE OTROS MINIEQUIPOS

Tras la resolución interactiva de cada caso clínico se abrirá un turno de aportación voluntaria de otros miembros diferentes a ese miniequipo para dar feedback a lo aportado por el ponente y los miembros del miniequipo que han debatido el caso.

PASO 6

EXPLICACIÓN DIDÁCTICA DEL PONENTE

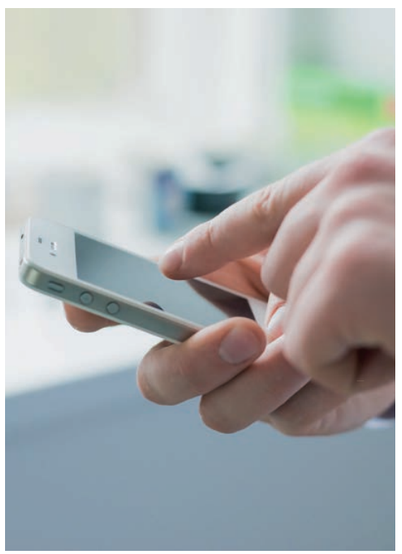
Tras la resolución de cada caso clínico, el ponente realizará una explicación didáctica detallada de cada caso elaborando unas conclusiones finales y desgranando una serie de tips diagnósticos y/o terapéuticos.



PASO 7

TURNO DE PREGUNTAS Y DEBATE

Como punto final, se abrirá en cada caso clínico un turno de resolución de preguntas por parte de los alumnos, abriéndose posteriormente un debate interactivo final de cada caso clínico.



BONUS EXTRA

WHATSAPP CON EL PROFESOR

Como bonus extra, el día siguiente a la celebración del taller, se habilitará un grupo de WhatsApp para los alumnos del taller con el ponente, para durante un tiempo limitado. poder compartirle casos clínicos propios relacionados con el temario del taller

INCLUYE TUS TALLERES EN

EL BONODESCUENTO

1

PASO 1 DEL BONODESCUENTO

Selecciona de entre los 5 tipos de Bonodescuento Novotech, cual de ellos es el que mejor se adapta en función del tipo de Cursos que desees realizar tú o los miembros del equipo de tu clínica

2

PASO 2 DEL BONODESCUENTO

Selecciona entre los diferentes cursos del Bonodescuento seleccionado, aquellos que desees incluir con el % de Descuento correspondiente en función del número de Cursos elegidos

3

PASO 3 DEL BONODESCUENTO

Envíanos con un Click la selección de Cursos que has elegido incluir en tu Bonodescuento para conocer el Importe de la Cuota Mensual, la cuál te enviaremos en breve

REGÁLATE TALLERES GRATIS CON EL

MOBIPASS NOVOTECH

MOBIPASS 4

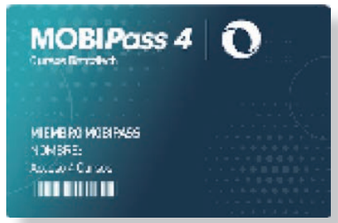
Inscríbete a 3 Cursos y te regalamos Gratis, un 4º Curso.

Deseo Informarme del MOBIPASS 4 >>

MOBIPASS 6

Inscríbete a 4 Cursos y te regalamos Gratis, el 5º y el 6º Curso.

Deseo Informarme del MOBIPASS 6 >>



MOBIPASS 8

Inscríbete a 5 Cursos y te regalamos Gratis, el 6º, 7º y el 8º Curso.

Deseo Informarme del MOBIPASS 8 >>

MOBIPASS 10

Inscríbete a 6 Cursos y te regalamos Gratis, el 7º, 8º, 9º y 10º Curso.

Deseo Informarme del MOBIPASS 10 >>

Ver las Diferencias entre MOBIPASS y BONODESCUENTO >>

¿Quieres hacer varios Talleres Gratis?

¿Queres pagarlos en Cómodas Cuotas?

Contratando alguno de los 4 tipos de Mobipass Novotech puedes obtener entre 1 y 4 Cursos o Talleres Novotech Gratuitos. Puedes Configurar el Tipo de Mobipass así como la Modalidad de Cursos que desees incluir en el.

Configurar mi Mobipass >>

BONODESCUENTO
&
MOBIPASS

Conoce las Diferencias
Clica aquí >>

Contratando alguno de los 5 tipos de Bonodescuento de Cursos y Talleres Novotech puedes obtener entre un 10% y un 30% en tu inscripción y además puedes abonar dicho importe en 12 cómodas cuotas mensuales.

Ver Cuota del Bonodescuento >>

BONODESCUENTO NOVOTECH
Comodidad personal

Inscríbete a entre 2 y 4 Cursos y obtén hasta un 10% de descuento en función del número de Cursos elegidos y abonalo en 12 cuotas mensuales.
Inscríbete a entre 5 y 7 Cursos y obtén hasta un 20% de descuento en función del número de Cursos elegidos y abonalo en 12 cuotas mensuales.

MOBIPASS NOVOTECH
Comodidad personal

Inscríbete con el Mobipass 4 a 3 Cursos Novotech y te regalamos Gratis sin Coste la inscripción a un 4º Curso
Inscríbete con el Mobippas 6 a 4 Cursos Novotech y te regalamos Gratis sin Coste la inscripción al 5º y 6º Curso

Conoce las Diferencias entre Ellos >>

CLÍNICA ASOCIADA NOVOTECH

Obtén 12 Ventajas sin coste para tu Clínica

Al unirte de forma Gratuita sin Coste como Clínica Asociada Novotech, obtendrás hasta 12 Ventajas para tu Clínica Veterinaria, incluido el descuento en la inscripción a nuestros cursos y el Acceso a los Servicios Exclusivos Vet Sinergy Novotech

SOCIO NOVOTECH

Obtén 12 Ventajas para tu Formación

Al hacerte Socio Novotech puedes disfrutar de entre 10 y 18 Ventajas en función de que elijas hacerte Socio Standard, Socio Premium o Socio Full Service incluyendo un Descuento de 160€ en cada curso presencial y de 100 € en cada Curso Online como Socio Premium o de hacer completamente Gratis todos nuestros Cursos Presenciales u Online

Conoce las Diferencias entre Ellos >>

VET WORKSHOPS
NOVOTECH

www.workshopsnovotech.com

administracion@workshopsnovotech.com

91 326 38 66

NOVOTECH **GROUP**

novotech FORMACIÓN VETERINARIA

Vetexcellence FORMACIÓN ONLINE

VET WORKSHOPS NOVOTECH

VET CONTROVERSIES NOVOTECH

VET ACADEMY NOVOTECH

CLÍNICA ASOCIADA NOVOTECH

VET SINERGY NOVOTECH

(Clica en cada logo para ir a su página web correspondiente)