

## INFORME DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL

Clínica Veterinaria: Ecospet	Edad: 15 años
Médico solicitante: Miluska Muniz	Sexo: macho entero
Paciente: Yayo Pacheco	Peso: 10 kg
Especie: canino	Ayunas: si
Raza: Schnauzer	Fecha: 22/10/25
Motivo del examen: --	

<b>1. VEJIGA</b>			<b>5. BAZO</b>		
<b>Forma:</b> normal <b>Contenido:</b> moderado, anecoico <b>Paredes:</b> 0.20 cm, normal <b>Mucosa:</b> regular <b>Sedimento:</b> escaso, hiperecoico, grueso, asentado			<b>Tamaño:</b> normal <b>Grosor:</b> 1.18 cm, levemente disminuido <b>Ecotextura:</b> gruesa <b>Ecogenicidad:</b> normal <b>Bordes:</b> lisos y regulares <b>Vasculatura:</b> leve congestión venosa		
<b>2. RIÑÓN...</b>	<b>DERECHO</b>	<b>IZQUIERDO</b>	<b>6. ESTÓMAGO</b>		
<b>Tamaño:</b>	5.70x2.86x3.23cm normal	5.14x2.50x3.36cm normal	<b>Espesor:</b> 0.38 cm, normal <b>Mucosa:</b> regular <b>Estratificación:</b> normal <b>Contenido:</b> moderado, ecogénico, hiperecoico, compatible con alimento y gas <b>Peristaltismo:</b> normal La cantidad de gas permitió evaluar el contenido y las paredes de forma parcial.		
<b>Definición</b>	moderadamente disminuida	moderadamente disminuida			
<b>Ecotextura:</b>	homogéneo	homogéneo			
<b>Ecogenicidad:</b>	moderadamente aumentada	moderadamente aumentada			
<b>Bordes:</b>	lisos y regulares	lisos y regulares			
<b>Pelvis:</b>	normal	normal			
<b>3. HÍGADO</b>			<b>7. INTESTINO (yeyuno)</b>		
<b>Tamaño:</b> moderada hepatomegalia <b>Bordes:</b> redondeados <b>Ecotextura:</b> gruesa <b>Ecogenicidad:</b> moderadamente aumentada <b>Vasculatura:</b> moderada congestión venosa, arteria hepática vasodilatada (Doppler color). <b>Tronco de vena Porta:</b> 0.52cm			<b>Espesor:</b> 0.28 a 0.50cm, moderadamente engrosado <b>Estratificación:</b> normal <b>Contenido:</b> ecogénico, hiperecoico, compatible con escaso mucus, alimento y moderado gas <b>Serosa:</b> normal <b>Trayecto:</b> normal <b>Peristaltismo:</b> normal <u>Duodeno:</u> descendente proximal de 0.43cm, levemente engrosado.		
<b>4. VESÍCULA</b>			<b>8. COLON (descendente)</b>		
<b>Forma:</b> normal <b>Contenido:</b> moderado, anecoico <b>Paredes:</b> normales <b>Barro:</b> abundante, ecogénico, organizado			<b>Espesor:</b> 0.16 a 0.31 cm, levemente engrosado <b>Estratificación:</b> normal <b>Contenido:</b> escaso a moderado, ecogénico, hiperecoico, compatible con heces semipastosas a compactas y gas <b>Peristaltismo:</b> normal		
<b>9. LÍQUIDO LIBRE</b>					
<b>Cantidad:</b> ausente					

**10. ADRENALES simétricas**

**DERECHA**

**Tamaño:** normal  
2.11 cm largo, 0.51 cm caudal  
**Forma:** normal  
**Contornos:** regulares  
**Ecotextura:** homogénea  
**Ecogenicidad:** hipoecóica  
**Definición C/M:** no se observa

**IZQUIERDA**

**Tamaño:** levemente aumentado/límite superior normal  
2.18 cm largo, 0.60 cm caudal  
**Forma:** normal  
**Contornos:** regulares  
**Ecotextura:** homogénea  
**Ecogenicidad:** hipoecóica  
**Definición C/M:** sí se observa

**11. RAMA PANCREÁTICA DERECHA**

**DERECHA**

**Tamaño:** 1.17 a 1.31 cm, levemente engrosado  
**Ecogenicidad:** levemente aumentada  
**Ecotextura:** homogénea  
**Bordes:** regulares y definidos  
**Vena pancreática:** leve congestión venosa

**TOPOGRAFÍA IZQUIERDA**

Peritoneo engrosado, hiperecóico, adyacente a estómago y bazo

**12. PROSTATA**

**Tamaño:** aumentado  
2.71 cm de alto, 4.09 cm de ancho y 3.10 cm de largo  
**Forma:** simétrica  
**Ecogenicidad:** ecogénica  
**Ecotextura:** heterogénea  
Presenta escasos focos hipoecoicos, distribuidos de forma difusa de hasta 0.4cm.

**13. TESTÍCULOS simétricos.**

**DERECHO**

**Tamaño:** 2.63x0.93 cm, levemente disminuido  
**Ubicación:** saco escrotal  
**Ecotextura:** gruesa, heterogéneo  
**Ecogenicidad:** intermedia  
**Arquitectura:** conservada  
**Epidídimo:** conservado

**IZQUIERDO**

**Tamaño:** normal  
**Ubicación:** saco escrotal  
**Ecogenicidad:** intermedia  
**Arquitectura:** conservada  
**Epidídimo:** conservado  
Presenta masa hipoecoica ovalada de 1.17x0.95cm, homogénea. A la evaluación Doppler color presenta flujo con patrón perihilar

**...CONTINÚA**

**RIÑONES** presentan divertículos calcificados/microlitiasis.

**OTROS:**

No se encontraron masas en cavidad abdominal.  
Otros órganos evaluados no mostraron anomalías.  
*\*Topografía: se refiere únicamente a la zona donde debería estar ubicado el órgano y no al órgano en sí.*

**ANÁLISIS COMPLEMENTARIOS SUGERIDOS**

Hemograma, perfil hepático, pancreático (lipasa pancreática específica canina), renal, densidad urinaria, análisis de orina, ratio proteína en orina/creatinina, SDMA, dosaje de cobalamina, folato, ecografía abdominal **en ayunas**, evaluación cardiológica, según signos clínicos y a manera de control.

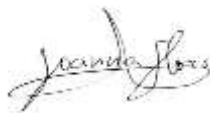
**OBSERVACIONES:**

Paciente de temperamento nervioso, dificultó evaluación ecográfica.  
Se sugiere seguimiento clínico y re evaluación ecográfica según sintomatología.

**EN SUMA, IMÁGENES COMPATIBLES CON:**

- **Vejiga** con escaso sedimento mineral grueso. Sugerente de cristaluria. Asociar a grado de repleción, urianálisis y signos clínicos.
- **Riñones** con cambios sugerentes de infiltración grasa, glomerulopatía, inflamación/patología difusa, cambios seniles. Asociar a función y signos clínicos.
- **Bazo** disminuido de grosor, sugerente de hemorragias, anemia crónica, asfixia mecánica/química, adrenalina extrínseca e intrínseca (esfuerzo violento, estrés), pacientes gerontes. Asociar a hemograma e historia clínica de paciente.
- **Bazo** con leve congestión venosa, sugerente de hipertensión portal. Asociar a historia y signos clínicos.
- **Hígado** con cambios sugerentes de hepatitis crónica (colestasis crónica), algún grado de fibrosis, hepatopatía vacuolar esteroidea (altas concentraciones de corticosteroides en plasma, medicamentos, endocrinopatías), esteatosis o lipidosis, hepatopatía infecciosa (Leptospira, Ehrlichia, Leishmania, Adenovirus), inmunomediada, idiopática. Asociar a función y signos clínicos.
- **Hígado** con ecotextura gruesa, sugerente de hiperplasia nodular, hematopoyesis extramedular.
- **Vasculatura hepática**
  - Arteria hepática con mosaico a la evaluación Doppler Color (Efecto Buffer activado) asociado a hepatopatías con algún grado de hipoperfusión portal (inclusive microvascular).
  - Venas hepáticas congestionadas. Sugerente de insuficiencia cardíaca derecha, enfermedad pericárdica, obstrucción de la vena cava caudal, Síndrome de la vena cava, Síndrome tipo Budd-Chiari.
- **Vesícula biliar** con abundante barro biliar. Sugerente de colestasis con predisposición a colecistitis, endocrinopatías (hipotiroidismo, hipertiroidismo, diabetes), dislipemia, ayuno prolongado. Asociar a exámenes de laboratorio y signos clínicos.
- **Intestinos (yeyuno)** moderadamente engrosados, sugerente de inflamación, edema, enteritis.
- **Duodeno** levemente engrosado, sugerente de inflamación, edema, duodenitis. Asociado o con predisposición a vómitos, pancreatitis.
- **Colon** levemente engrosado con heces semi pastosas a compactas. Sugerente de edema, colitis. Asociar a signos clínicos, dieta.
- **Adrenal izquierda** levemente aumentada de tamaño/límite superior, sugerente de hiperplasia. Puede estar asociado a hiperplasia senil no funcional. Asociar con signos clínicos y función. Se sugiere seguimiento.
- **Páncreas, rama pancreática derecha** con cambios sugerentes de infiltración grasa, fibrosis, cambios seniles, inflamación. **Topografía de rama pancreática izquierda** presenta reacción peritoneal. Considerar pancreatitis. Asociar a función y signos clínicos.
- **Signos de hipertensión portal compensada**, circulación esplácnica congestionada (bazo, páncreas), intestinos engrosados (sugerente de edema), cambios en la arquitectura hepática.
- **Testículos izquierdo** con nódulo/masa sugerente de hiperplasia/neoplasia. Asociar a signos clínicos. **Testículo derecho** con cambios sugerentes de hiperplasia, degenerativos.
- **Próstata** con cambios sugerentes de hiperplasia prostática y/o prostatitis. Presenta escasos quistes distribuidos de forma difusa.

*\*La ecografía es un método diagnóstico complementario que no determina función, ni tipo celular de los órganos evaluados. Es necesario presenciar las imágenes ecográficas en movimiento para emitir un diagnóstico, las fotos son referenciales. El diagnóstico ecográfico debe ser interpretado por el médico solicitante según los signos clínicos del paciente.*



Joanna Flores Ramírez  
Médico Veterinaria Zootecnista  
Posgrado en Ecografía Veterinaria  
CMVP 7203

