

INFORME DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL

| | |
|---|---------------------------|
| Clínica Veterinaria: Ecospet | Edad: 13 años |
| Médico solicitante: Miluska Muñiz | Sexo: hembra esterilizada |
| Paciente: Motta Uriarte | Peso: 5.2 kg |
| Especie: canino | Ayunas: si |
| Raza: Shih Tzu | Fecha: 03/04/25 |
| Motivo del examen: antecedentes de problemas hepáticos, renales y digestivos. | |

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|--|--|--|
| 1. VEJIGA | | | 5. BAZO | | |
| <p>Forma: normal Contenido: moderado, anecoico Paredes: 0.14cm, normal Mucosa: regular Sedimento: escaso, hiperecoico, grueso, asentado</p> | | | <p>Tamaño: normal Grosor: 1.34cm, normal Ecotextura: homogénea Ecogenicidad: normal Bordes: lisos y regulares Vasculatura: normal</p> | | |
| 2. RIÑÓN | DERECHO | IZQUIERDO | 6. ESTÓMAGO | | |
| Tamaño: | 3.68x2.01x2.30cm normal | 3.49x1.98x2.40cm normal | <p>Espesor: 0.39 cm, levemente engrosado Mucosa: regular Estratificación: normal Contenido: escaso, ecogénico, hiperecoico, compatible con mucus y gas Peristaltismo: normal La cantidad de gas permitió evaluar el contenido y las paredes de forma parcial.</p> | | |
| Definición | levemente disminuida | levemente disminuida | | | |
| Ecotextura: | homogéneo | homogéneo | | | |
| Ecogenicidad: | levemente aumentada | levemente aumentada | | | |
| Bordes: | lisos y regulares | lisos y regulares | | | |
| Pelvis: | normal | normal | | | |
| 3. HÍGADO | | | 7. INTESTINO (yeyuno) | | |
| <p>Tamaño: aumentado de tamaño en especial lóbulo lateral izquierdo Bordes: levemente redondeados lateral izquierdo Ecotextura: homogénea Ecogenicidad: levemente aumentada Vasculatura: arteria hepática vasodilatada (Doppler Color)</p> | | | <p>Espesor: 0.31 cm, normales Estratificación: normal Contenido: escaso, ecogénico, hiperecoico, compatible con mucus, alimento y gas Serosa: normal Trayecto: normal Peristaltismo: normal Duodeno: descendente proximal de 0.55cm, moderadamente engrosado. Presenta puntos hiperecoicos en mucosa.</p> | | |
| 4. VESÍCULA | | | 8. COLON (descendente) | | |
| <p>Forma: normal Contenido: moderado, anecoico Paredes: normales Barro: moderado, ecogénico, organizado, adherido, asentado y en suspensión</p> | | | <p>Espesor: 0.11 cm, normales Estratificación: normal Contenido: escaso, ecogénico, hiperecoico, compatible con heces semipastosas y gas Peristaltismo: normal</p> | | |
| 9. LÍQUIDO LIBRE | | | | | |
| <p>Cantidad: ausente</p> | | | | | |

10. ADRENALES simétricas

DERECHA

Tamaño: normal

1.30 cm largo, 0.49 cm caudal

Forma: normal

Contornos: regulares

Ecotextura: homogénea

Ecogenicidad: hipoecóica

Definición C/M: no se observa

IZQUIERDA

Tamaño: levemente aumentado

1.97 cm largo, 0.60 cm caudal, 0.55 cm craneal

Forma: normal

Contornos: regulares

Ecotextura: homogénea

Ecogenicidad: hipoecóica

Definición C/M: no se observa

11. RAMA PANCREÁTICA DERECHA

Tamaño: 0.62 a 0.93 cm, normal

Ecogenicidad: levemente aumentada

Ecotextura: heterogénea

Bordes: regulares y definidos

Vena pancreática: normal

Presenta líneas y puntos hiperecoicos horizontales distribuidos de forma difusa.

...CONTINÚA

RIÑÓN IZQUIERDO presenta quiste simple de 0.29 cm.

RIÑONES presentan escasa microlitiasis y divertículos calcificados. Ambos presentan puntos hiperecoicos en región cortical, sugerente de nefropatía, microlitiasis, fibrosis.

OTROS:

No se encontraron masas en cavidad abdominal.

Otros órganos evaluados no mostraron anomalías.

ANÁLISIS COMPLEMENTARIOS SUGERIDOS

Hemograma, perfil hepático, pancreático (lipasa pancreática específica canina), renal, densidad urinaria, análisis de orina, ratio proteína en orina/creatinina, SDMA, ecografía abdominal **en ayunas**, ecografía Doppler hepática (*valora perfusión sanguínea*), según signos clínicos y a manera de control.

OBSERVACIONES:

Se sugiere seguimiento clínico y re evaluación ecográfica según sintomatología.

EN SUMA, IMÁGENES COMPATIBLES CON:

- **Vejiga** con escaso sedimento mineral grueso, asentado. Sugerente de cristaluria. Asociar a urianálisis y signos clínicos.
- **Riñones** con cambios sugerentes de infiltración grasa, glomerulopatía, inflamación/patología difusa, cambios seniles. Presentan microlitiasis y divertículos calcificados. Asociar a función 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** presenta arteria hepática con mosaico a la evaluación Doppler Color (Efecto Buffer activado) asociado a hepatopatías con algún grado de hipoperfusión portal (inclusive microvascular).
- **Vesícula biliar** con moderada cantidad de barro biliar. Sugerente de colestasis con predisposición a colecistitis, mucocele en formación.
- **Estómago** levemente engrosado, sugerente de inflamación, edema.
- **Duodeno** moderadamente engrosado, sugerente de inflamación, edema. Asociado o con predisposición a vómitos, pancreatitis. Presenta puntos hiperecóicos en mucosa (speckles), sugerente de infiltración inflamatoria por IBD o absorción de nutrientes (hasta 4 horas postprandial).
- **Colon** con heces semi pastosas. Asociar a signos clínicos, dieta.
- **Adrenal izquierda** aumentada de tamaño. Sugerentes de hiperplasia. Puede estar asociado a hiperplasia senil no funcional, hipercortisolismo o Síndrome de Cushing (ACTH dependiente, independiente), hiperaldosteronismo o Síndrome de Conn, adrenalitis, hiperprogesteronismo. Asociar con signos clínicos y función. Se sugiere seguimiento.
- **Rama pancreática derecha** con cambios sugerentes de inflamación, pancreatitis crónica, infiltración grasa, fibrosis, cambios seniles. Asociar a función y signos clínicos.
- **Signos de hipertensión portal compensada**, intestinos engrosados (sugerente de edema), cambios en la arquitectura hepática.
- **Diagnósticos diferenciales**, considerar endocrinopatía.

**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























