

INFORME ECOGRÁFICO ABDOMINAL

Propietario: Tamayo
Paciente: Max
Edad: 2 años
Especie: canino
Raza: mestizo

Sexo: macho castrado.
MV solicitante: Hector Hinostroza
Fecha: 08.11.23
Hora: 11:30 am

Los datos de la filiación corresponden estrictamente a los consignados en la orden del solicitante.

SERVICIOS SOLICITADOS

- Ecografía abdominal completa

ANTECEDENTES

- Énfasis en bazo.

REPORTE

Vejiga: Topografía, forma y contornos conservados. En mediana distensión. Contenido anecoico sin presencia de sedimento en suspensión. Pared conservada de 0.23 cm de espesor.

Próstata: De 1.5 x 1.8 cm, de bordes regulares, sin alteraciones ecográficas.

Riñones: Topografía y contornos conservados.

Rin izquierdo de 5.8 cm

Rin derecho de 5.6 cm

Con conservada diferenciación entre corteza y médula. Pelvis renales conservadas, cortezas con vascularidad preservada ecogenidad y ecotextura sin alteraciones ecográficas.

Bazo: De topografía y forma elongada. Contornos regulares y tamaño incrementado en forma leve, debido a la forma elongada. Parénquima homogéneo, moderadamente granular. Espesor conservado en la zona del hilio (cuerpo esplénico).

Hígado: Topografía y forma conservada, bordes ahusados, tamaño conservado Parénquima de ecogenidad conservada y ecotextura finamente granular homogénea. Venas hepáticas y vasos portales conservados.

Vesícula biliar de paredes delgadas de 0.15 cm y con contenido anecoico conservado. Vb de 4.7 x 1.8 x 2.7 cm. Contenido biliar en 12 ml (conservado)

Tracto gastrointestinal:

Estómago a escasa distensión, contenido gaseoso en cantidad moderada Pared gástrica conservada, capas con buena diferenciación entre ellas, **de 0.42 hasta 0.63 cm de espesor de pared incrementado.**

Duodeno: se encuentra con contenido mucoide en cantidad escasa **y pared levemente engrosada**, mucosa sin alteraciones ecográficas, de 0.25 hasta 0.44 cm de espesor de pared.

Asas intestinales: **De paredes sutilmente engrosadas**, con buena diferenciación de capas, asas yeyunales de 0.25 hasta 0.37 cm de espesor conservado, asas yeyunales 0.41 cm de espesor incrementado..

Peristaltismo conservado en frecuencia e intensidad.

Colon descendente con escaso contenido de gas en escasa cantidad y con contenido fecal en escasa cantidad. De 0.15 cm de espesor.

La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecológico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.

Páncreas: Tamaño conservado, ecogenicidad conservada y tejido periférico sin reactividad

Grandulas adrenales: de tamaño, forma y ecogenicidad conservada.

ADI: De 1.9 cm de longitud y de 0.51 cm en el polo caudal.

ADD: De 2.1 cm de longitud y de 0.60 cm en el polo caudal,

Nódulos linfáticos

NNL mesentéricos: *3.5 x 0.6 cm, de tamaño conservado, heterogéneo, con presencia de focos anecogénicos, de forma conservada, se recomienda seguimiento.*

Otros: otros órganos abdominales no evidenciaron anomalías.

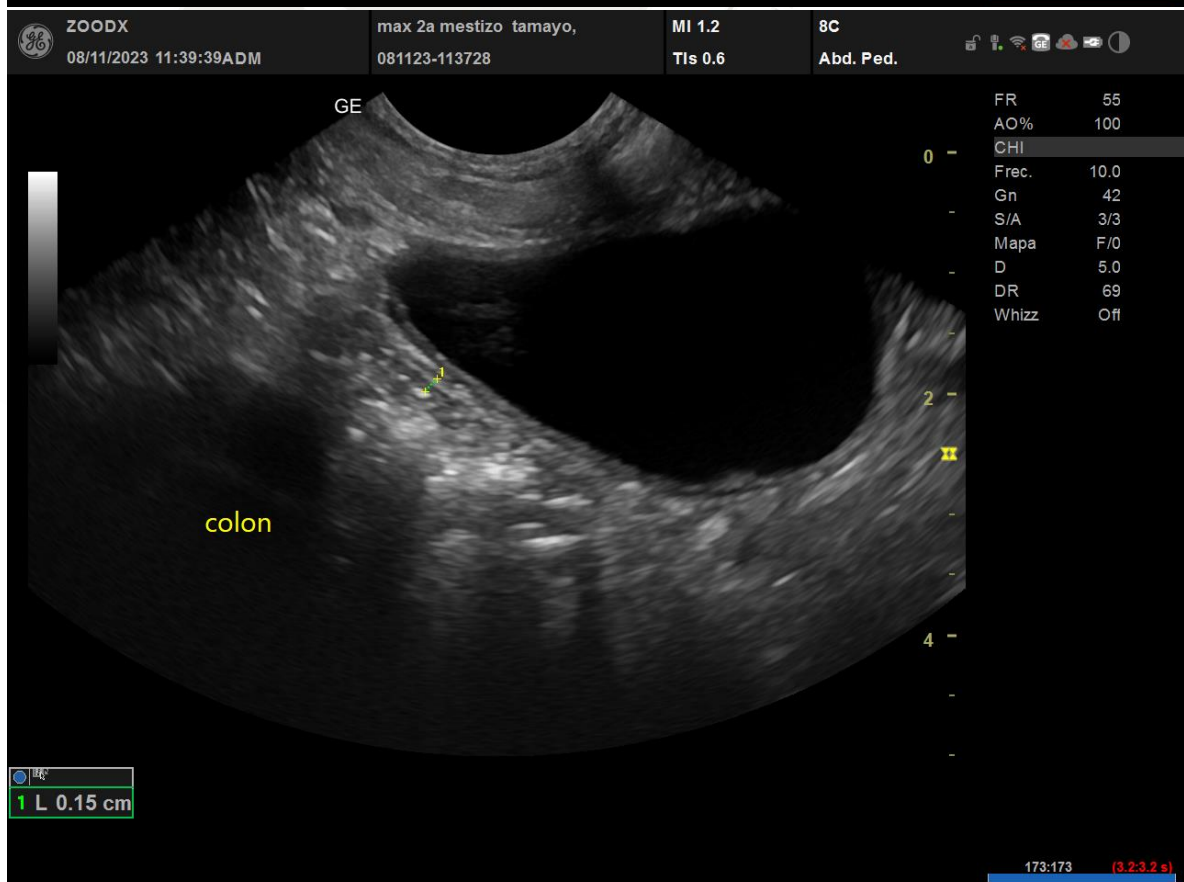
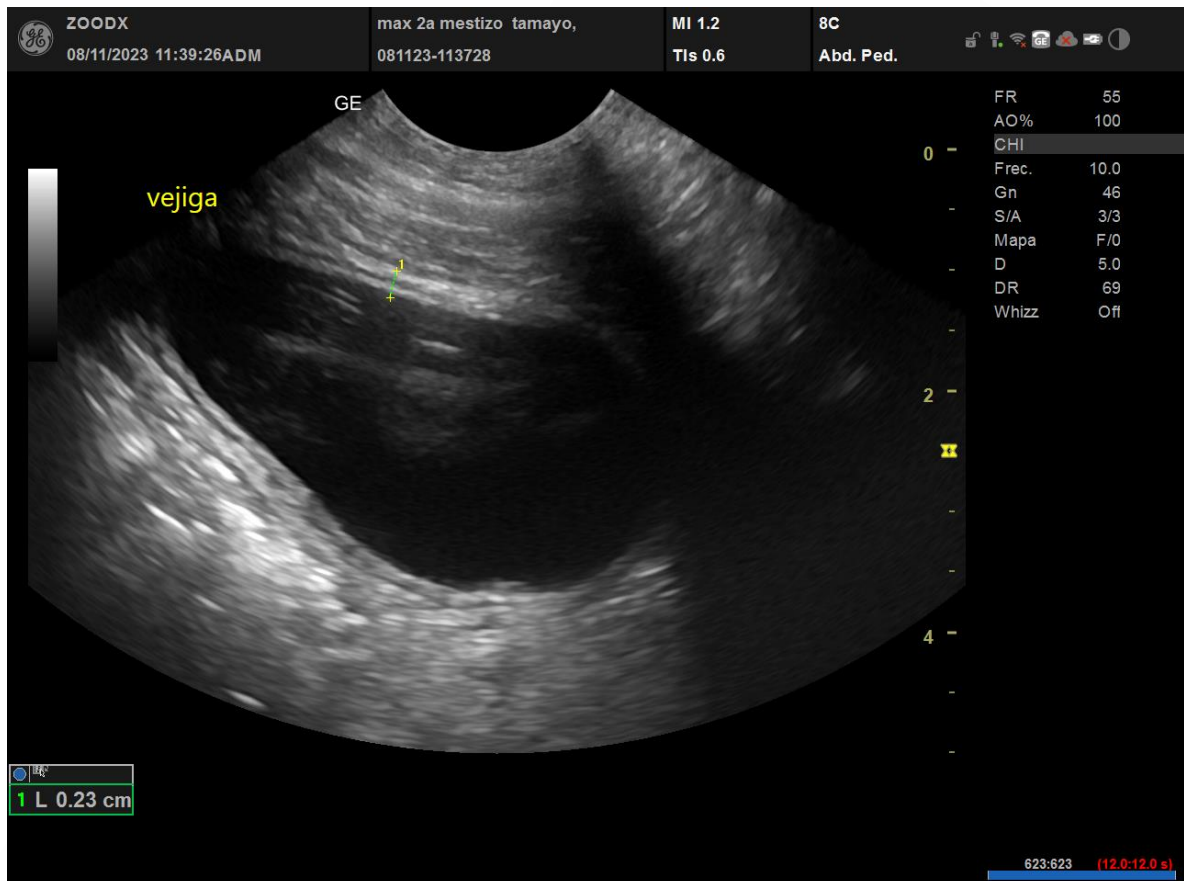
Observaciones: Sin evidencia de líquido libre en la cavidad abdominal.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar los análisis complementarios según criterio del médico veterinario tratante
- Se recomienda realizar seguimiento ecográfico según evolución del paciente.

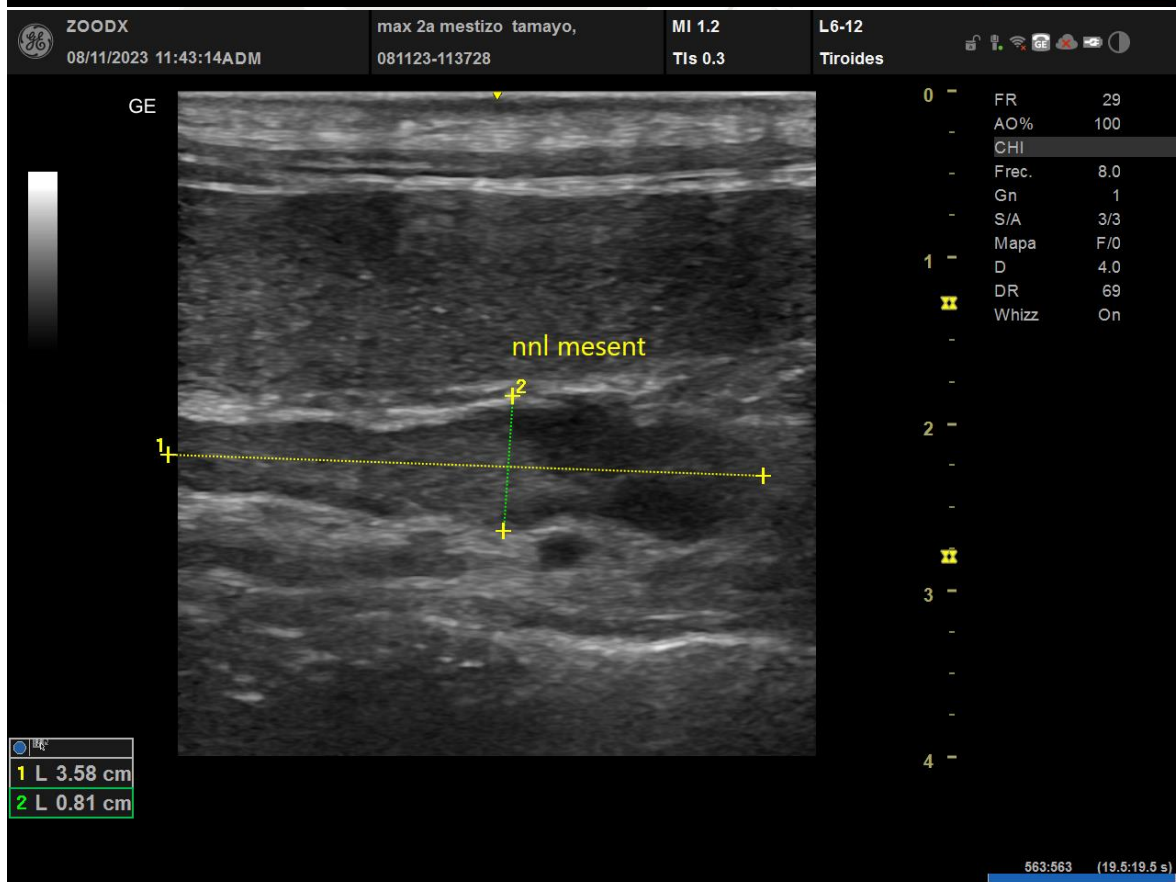
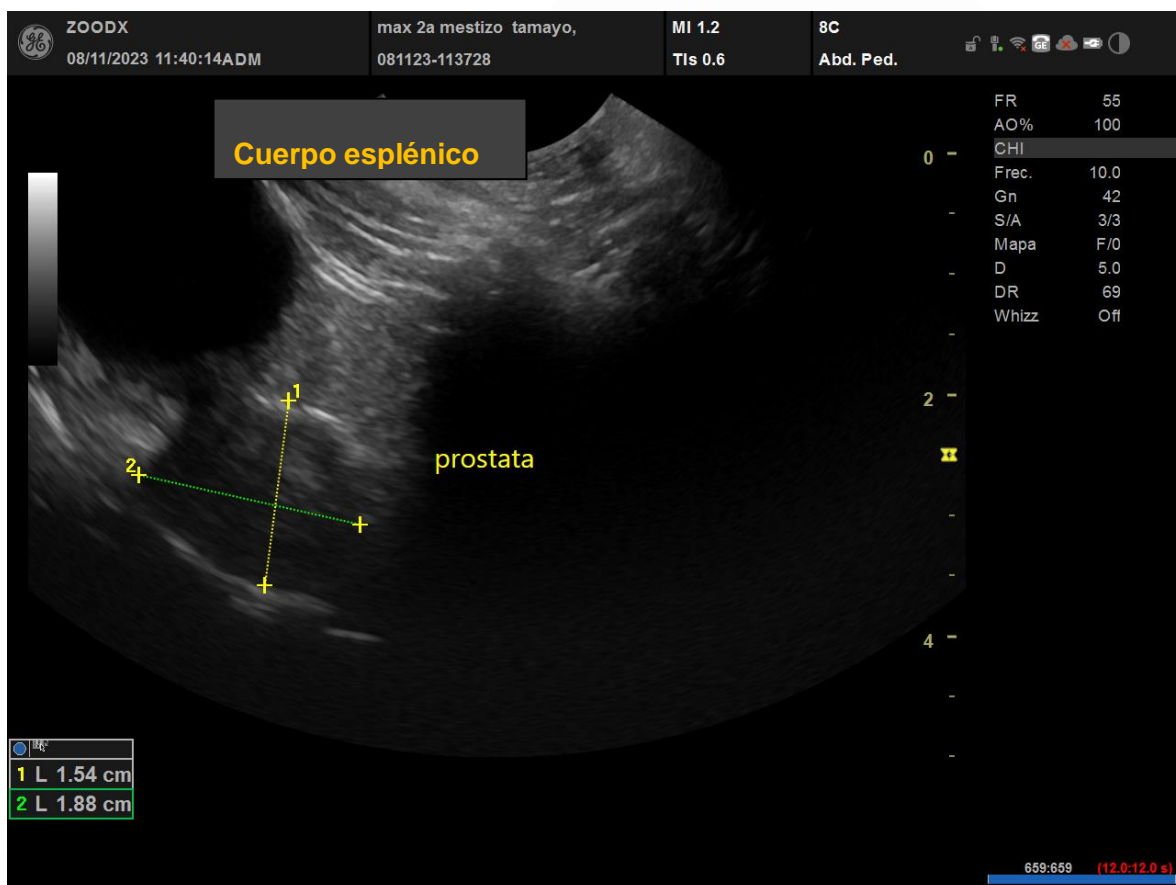


M.V. Esp. Mg (c) SUSAN GARCÍA MARTÍNEZ
Segunda Especialidad en Animales de Compañía – UPCH
Post Grado en Ecografía en animales de compañía
C.M.V.P 6946



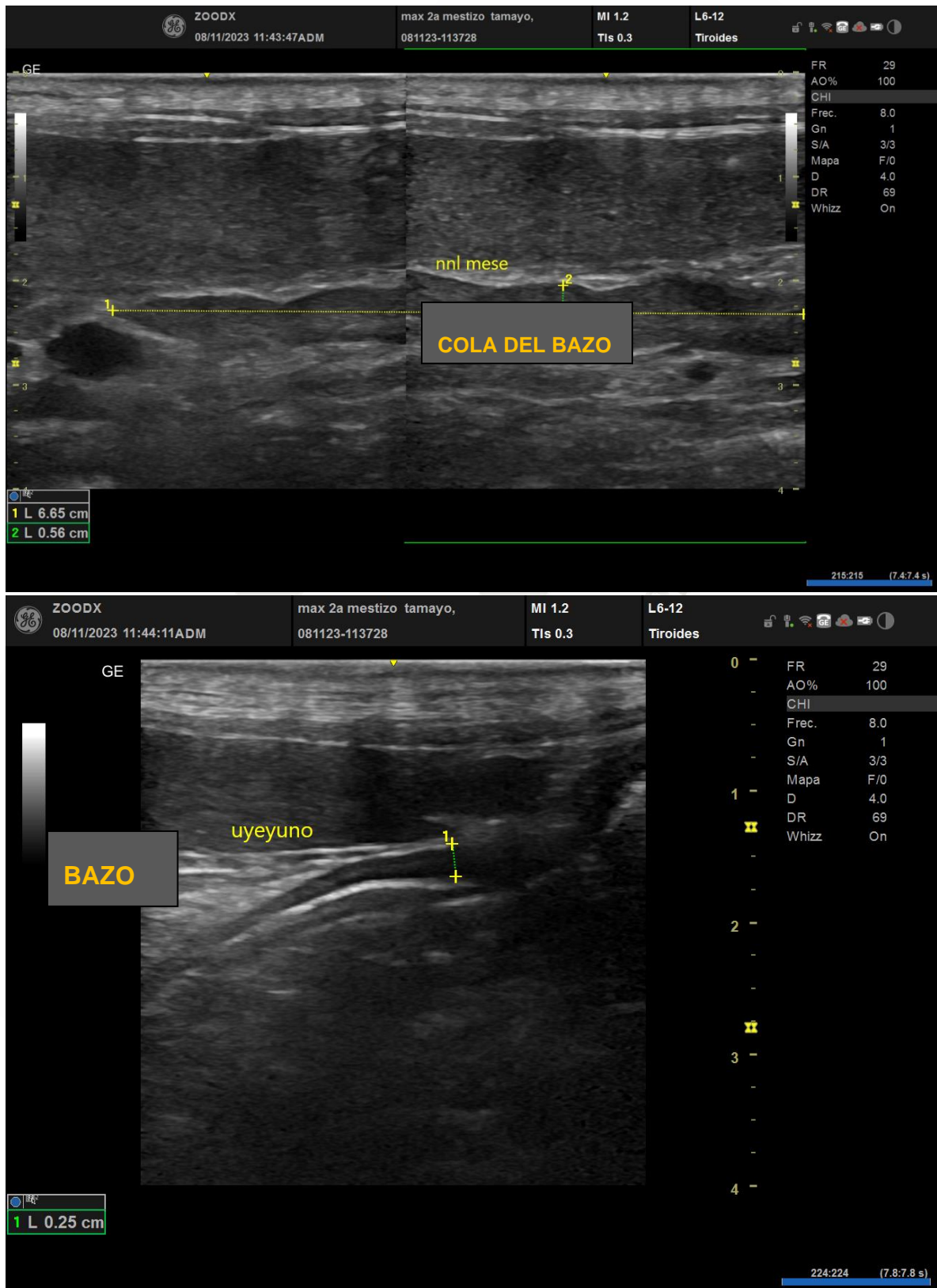
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



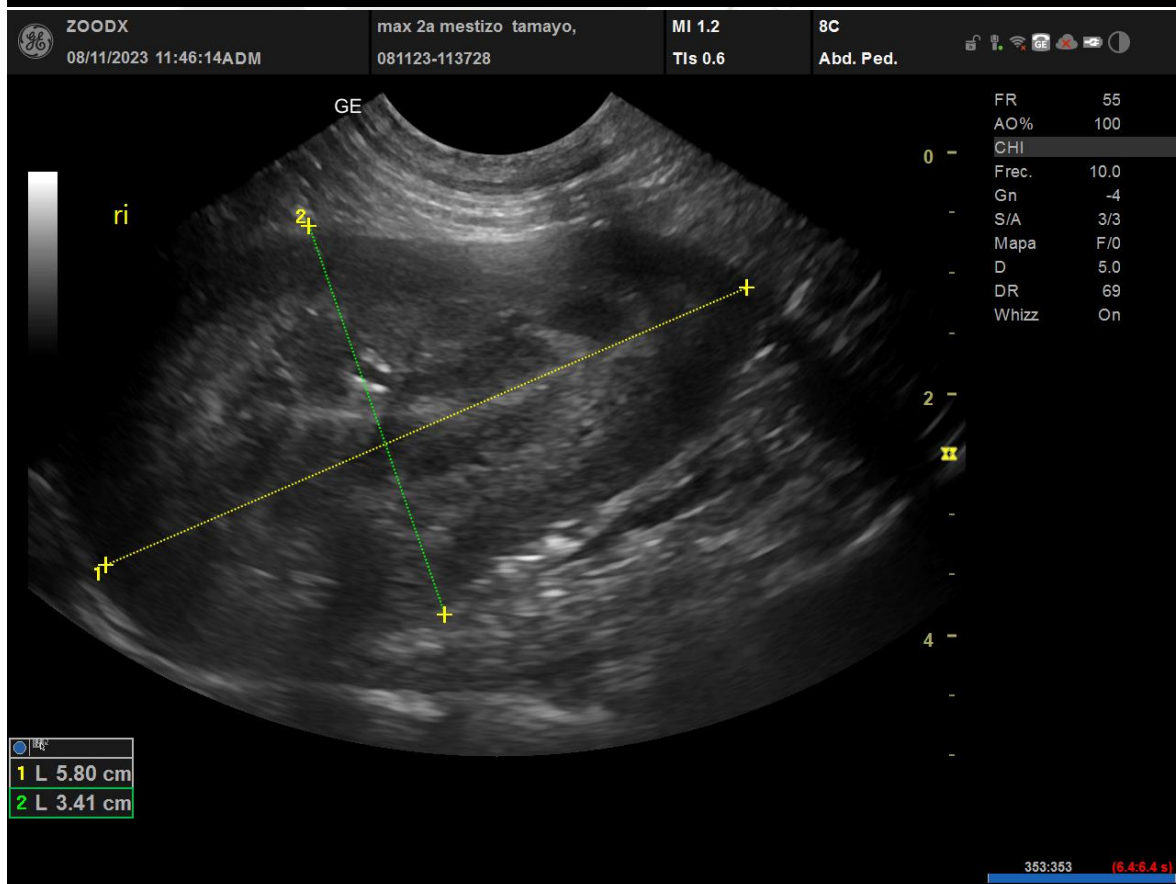
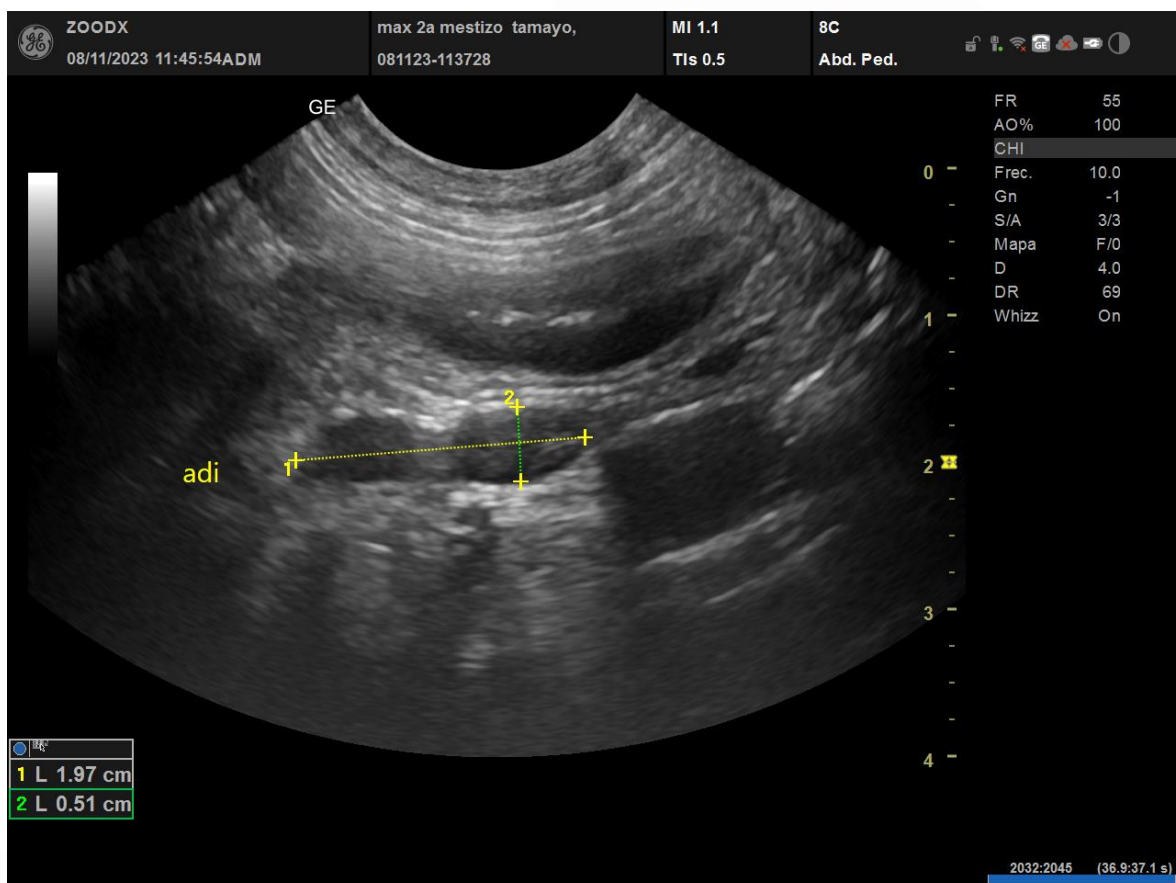
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



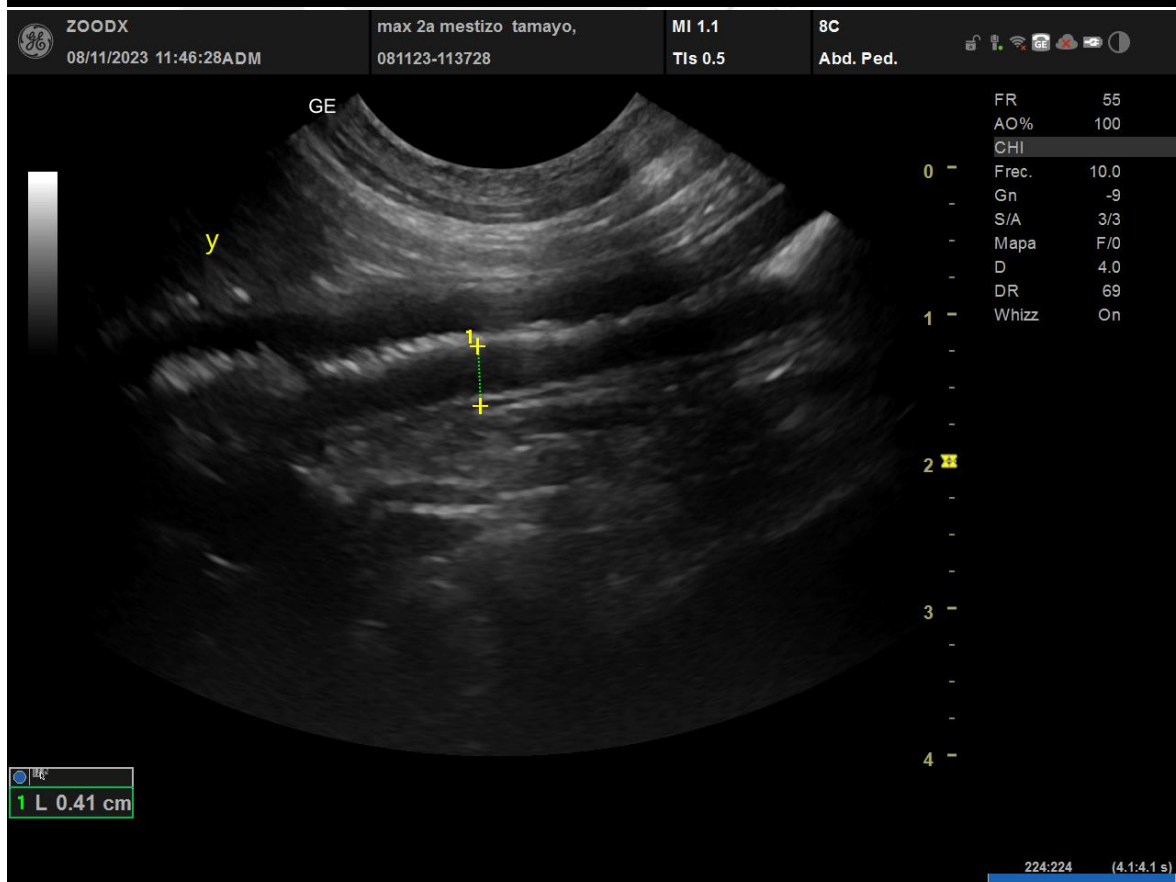
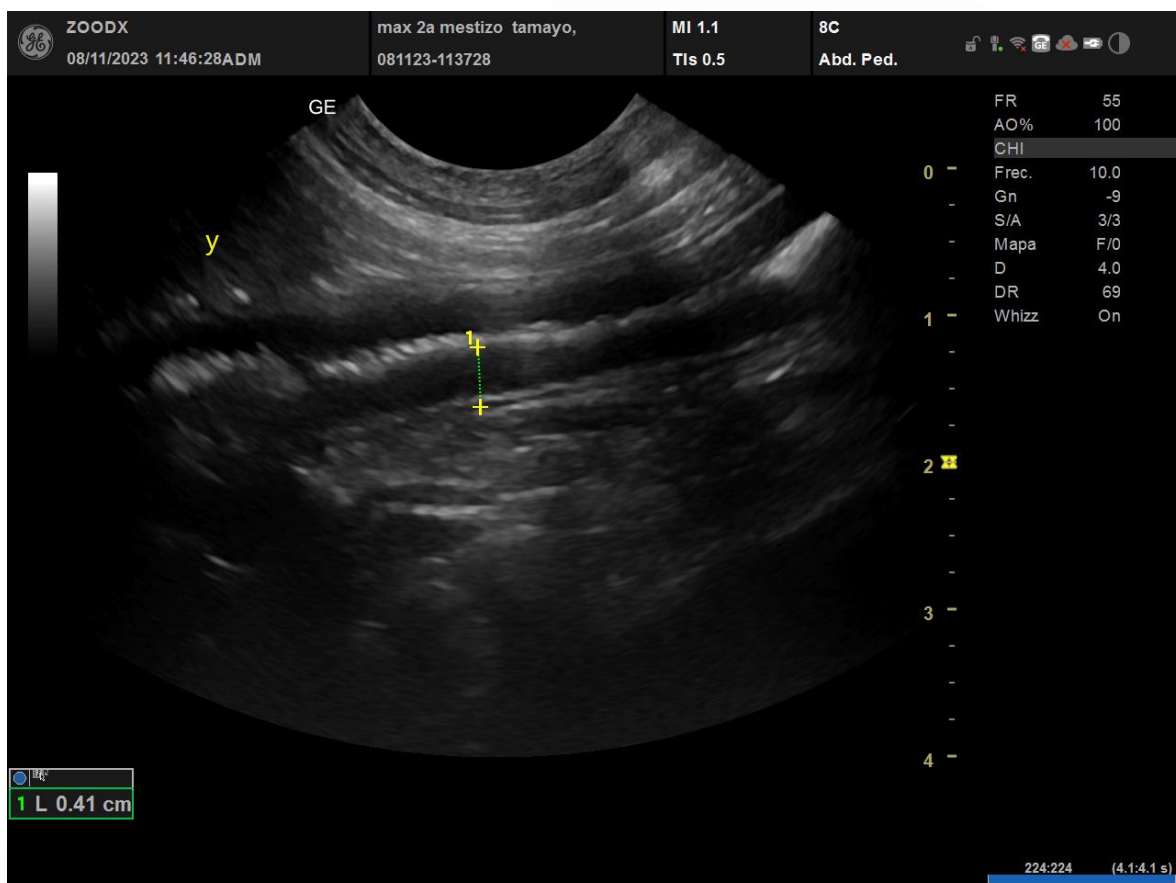
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



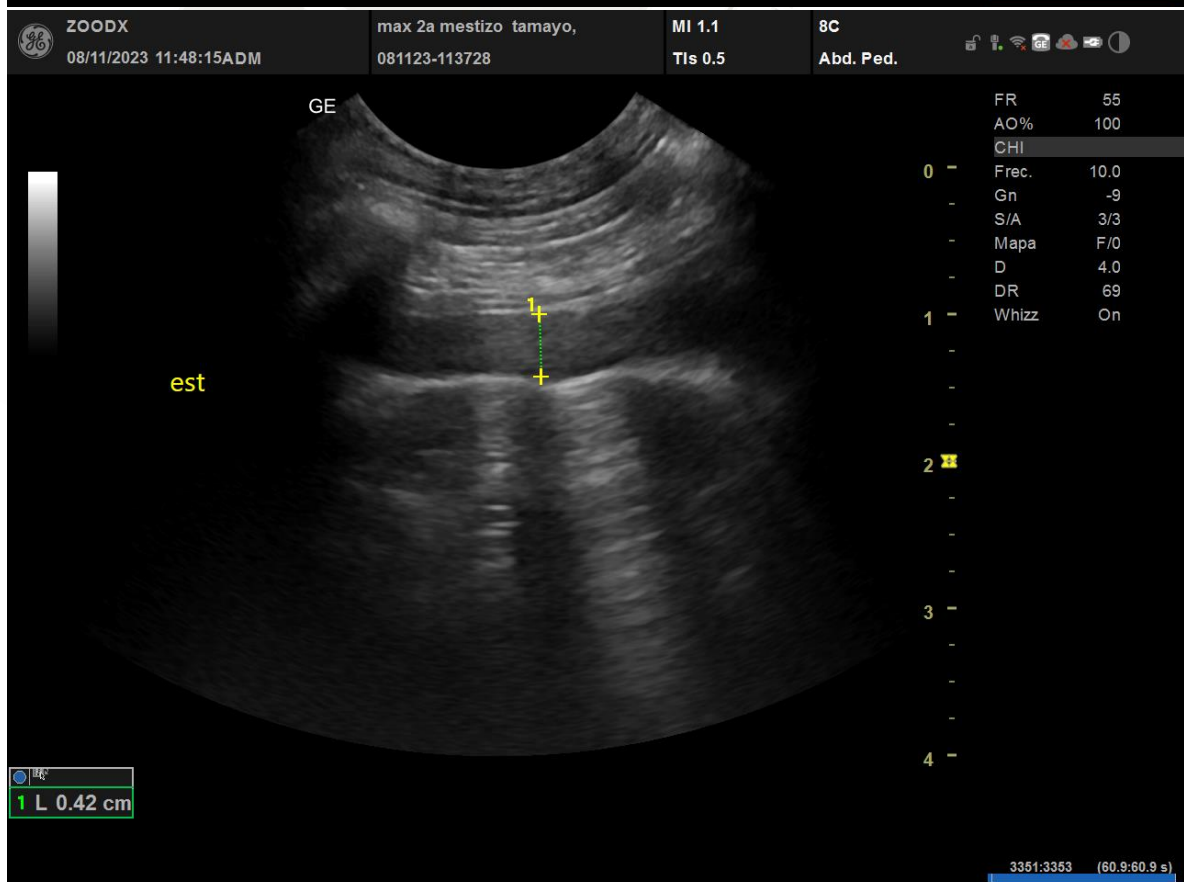
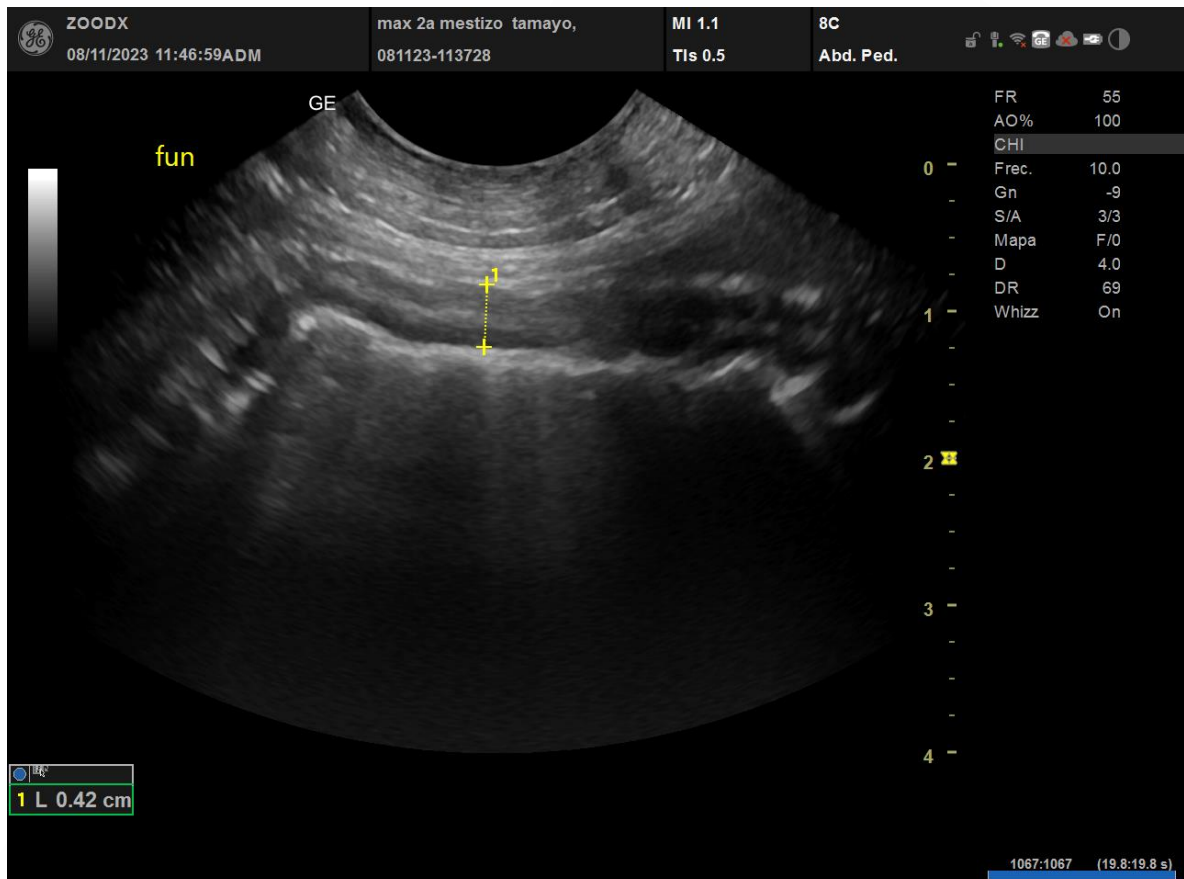
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



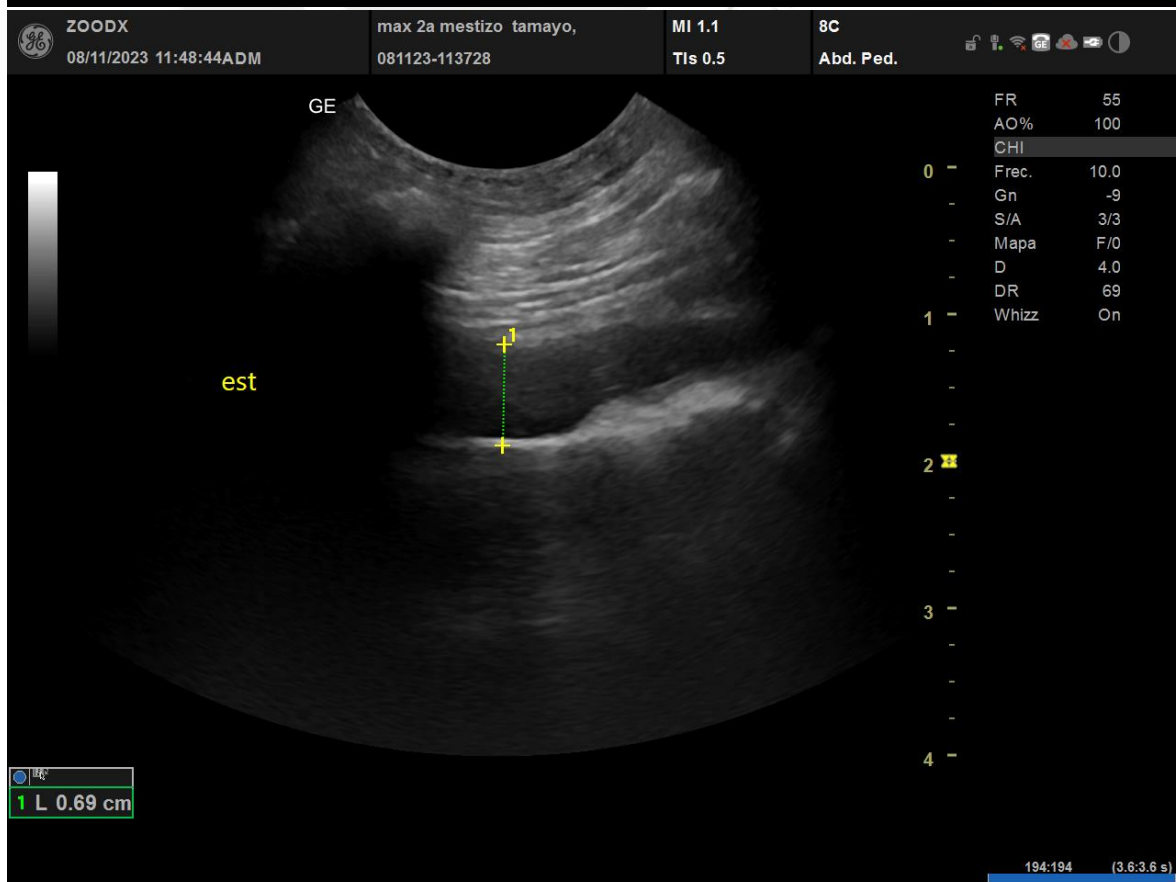
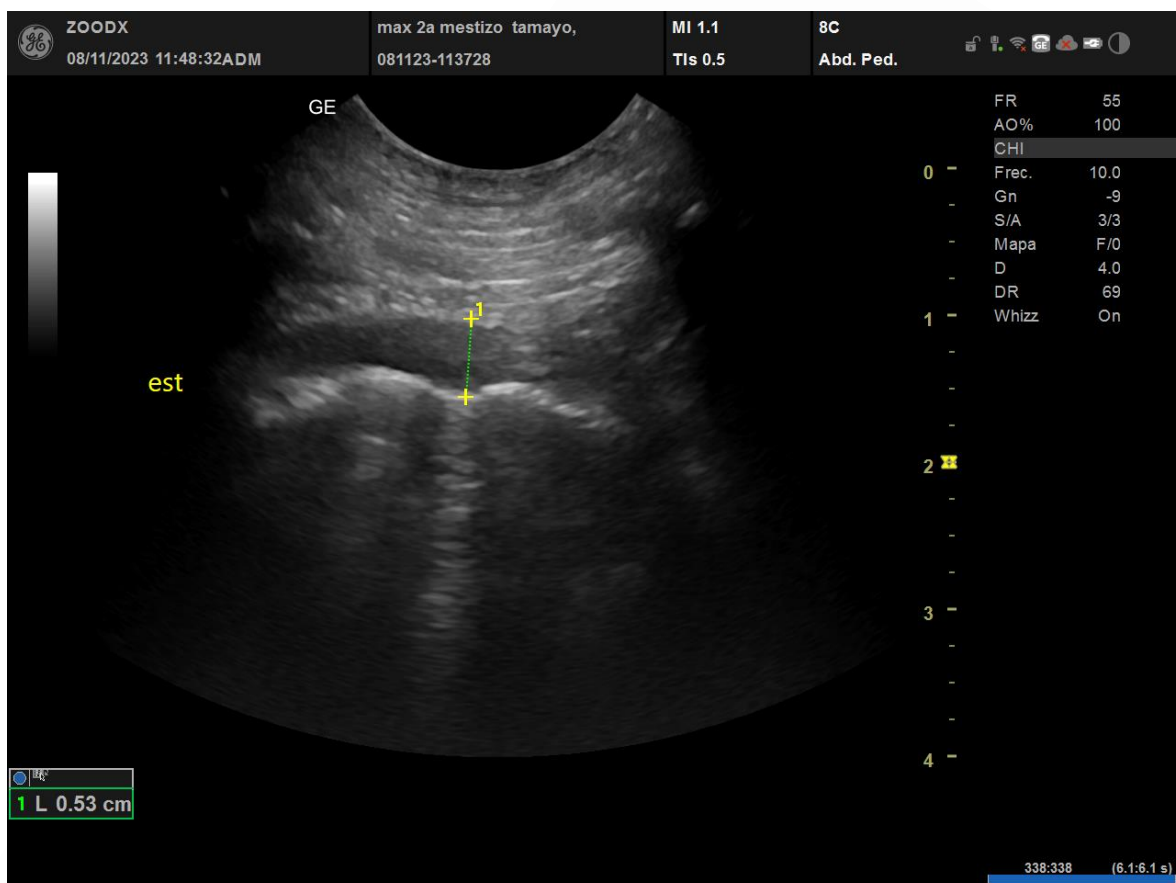
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



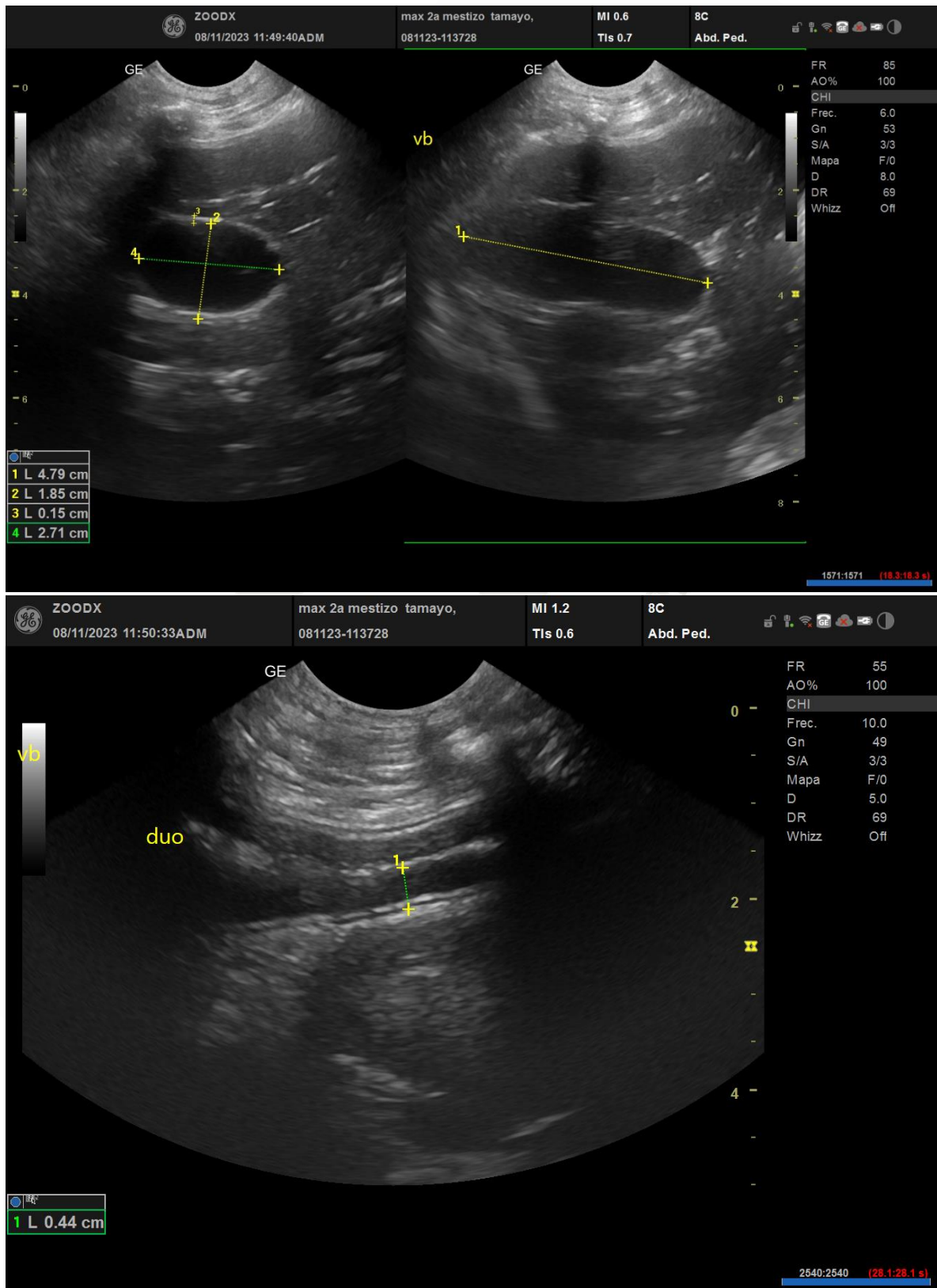
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



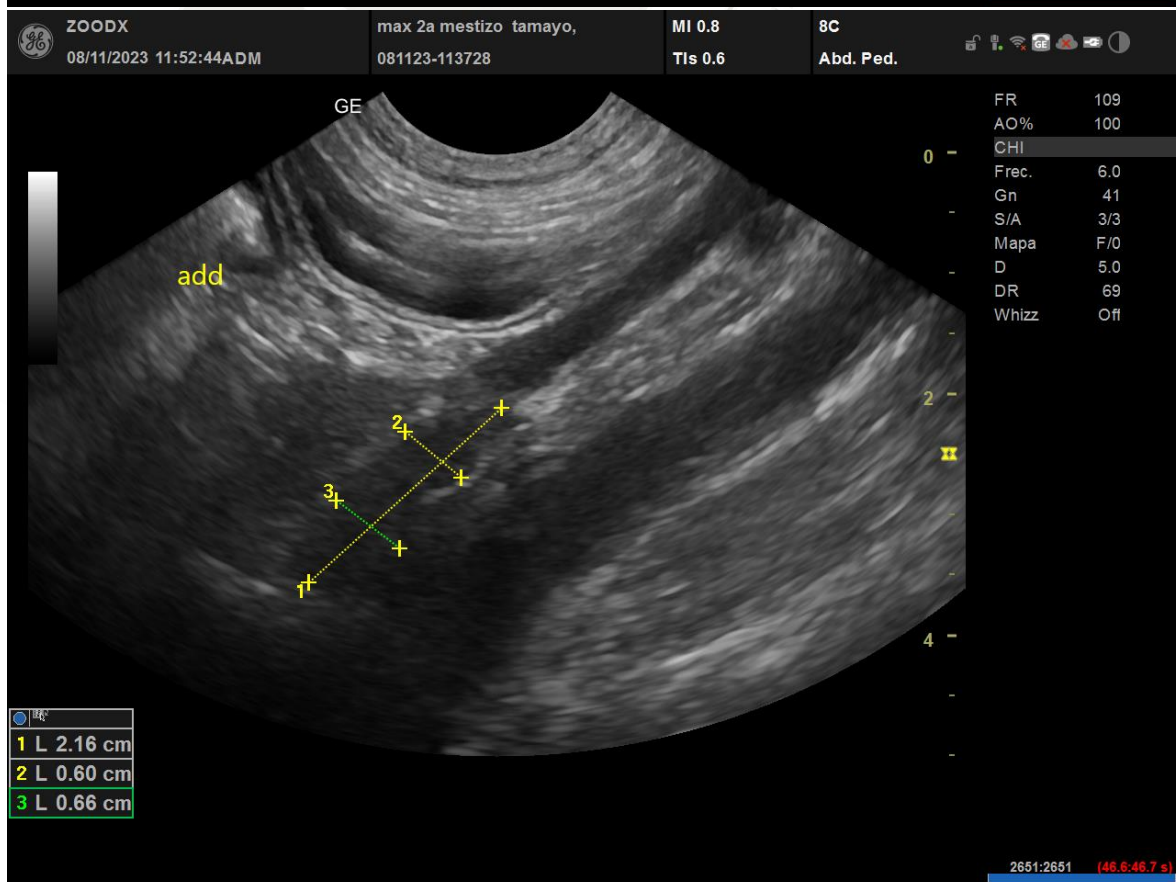
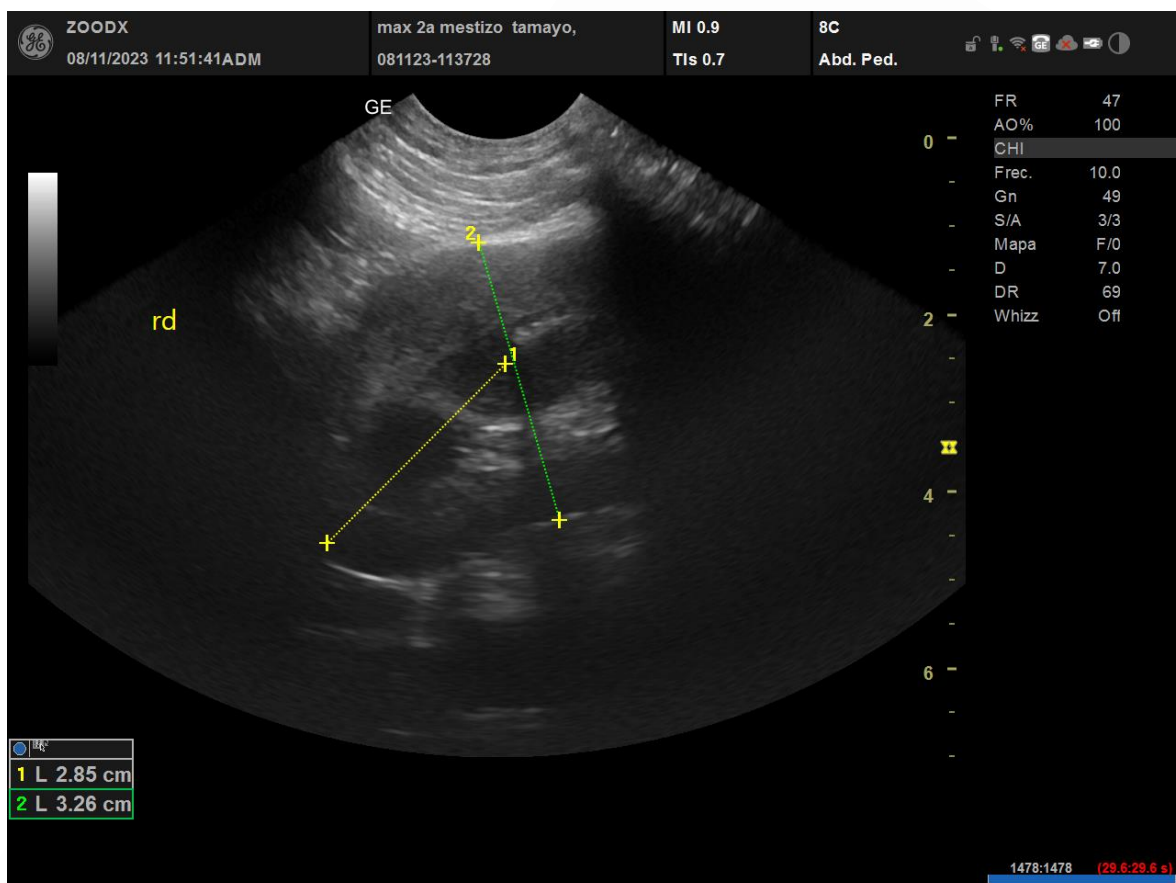
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



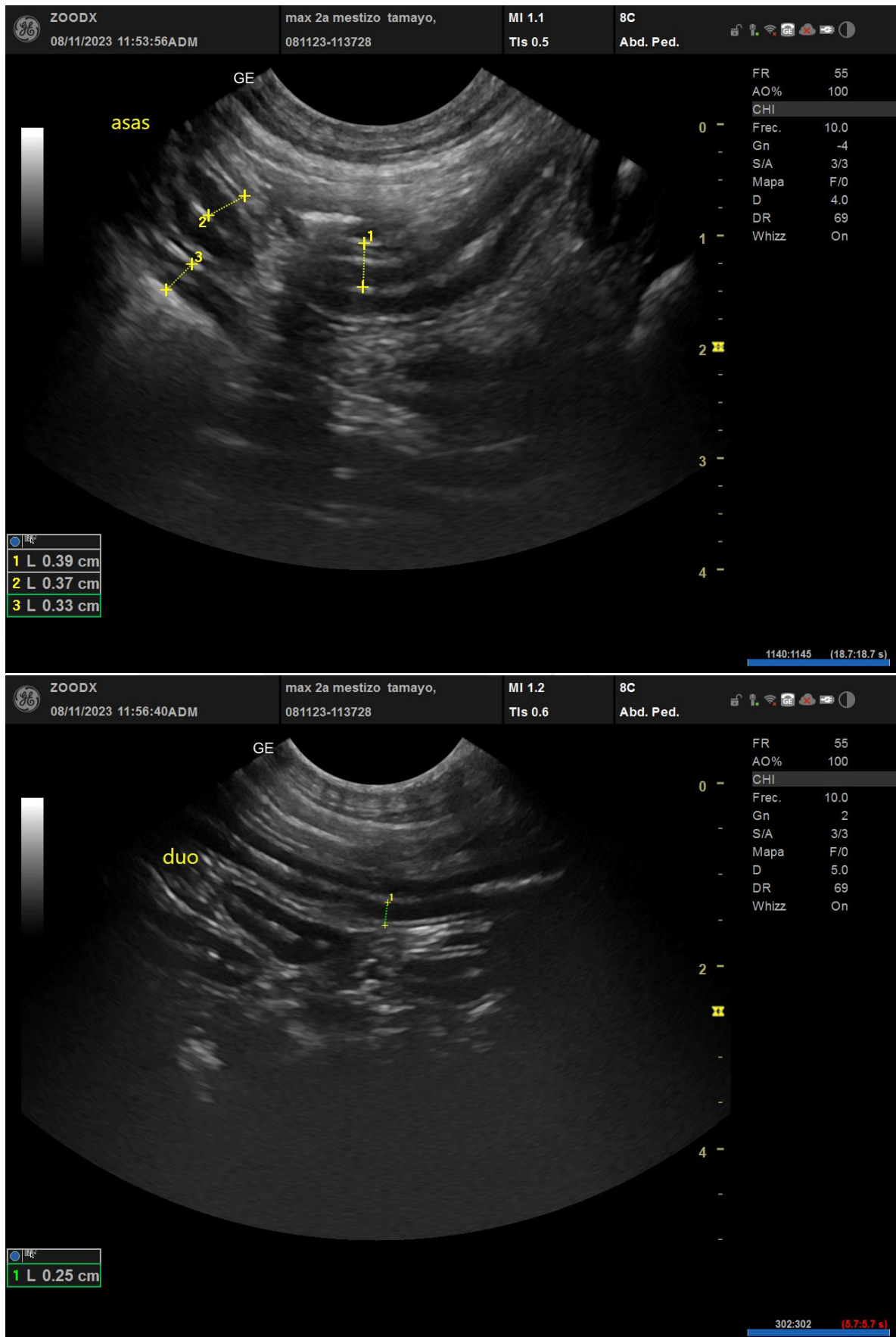
La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.



La ecografía es un método de diagnóstico auxiliar que debe ser interpretado por el médico tratante. Los posibles diferenciales detallados en los hallazgos son interpretación del ecografista, por lo que se recomienda que el médico tratante lea el reporte completo. El manejo médico es responsabilidad del MV tratante.

Nota para el MV: El aspecto ecográfico no siempre se relaciona con los hallazgos histopatológicos.