



SERVICIO DE RADIOLOGÍA VETERINARIA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	PEPE	RAZA:	MESTIZO
ESPECIE:	CANINO	EDAD:	1 ½ AÑO
PROPIETARIO:	FAM. SOTELO	SEXO:	MACHO
M.V. SOLICITANTE:	DR. GIAN AGUEDO	FECHA:	01/03/21
CENTRO VETERINARIO:	PATAS Y GARRAS		
ANTECEDENTE:	NO SE SEDO AL PACIENTE		

VISTA:

1. TÓRAX LL
2. TÓRAX VD

DESCRIPCIÓN RADIOLÓGICA:

EN LA VISTA RADIOLÓGICA DE TÓRAX EN INCIDENCIA LL Y VD SE OBSERVA:

- Tráquea de craneal a caudal de recorrido continuo, con márgenes continuos y densidad homogénea, sin evidencia radiológica de estenosis o colapso traqueal. Se recomienda seguimiento radiológico.
- Silueta cardíaca de topografía conservada, con bordes levemente redondeados y densidad homogénea, que ocupa 3 ½ espacios intercostales y reposa sobre 3 esternobras, permitiendo observar un IC de 8.8. Se recomienda seguimiento radiológico/vista complementaria DV.
- Campos pulmonares de densidad moderadamente incrementada distribuida difusamente a lo largo de los campos pulmonares, congruente con patrón intersticial (*), observándose imágenes de morfología “lineal” o “donuts”, de densidad levemente incrementada con mayor afección en la topografía de lóbulo caudal derecho, congruente con patrón bronquial. Se recomienda seguimiento radiológico.
- No se evidencian signos radiológicos clásicos de masas sugestivas de tumor primario o metástasis pulmonar. Se recomienda seguimiento radiológico.
- Cuerpos vertebrales de aspecto conservado, con márgenes continuos y densidad homogénea.
- Pared diafrágica de recorrido continuo y homogéneo.

(*) NOTA: Se debe tener en cuenta que un patrón intersticial de aspecto moderado – severo puede conllevar a un patrón alveolar. Se recomienda seguimiento radiológico.

CONCLUSIONES:

- **PATRÓN PULMONAR MIXTO: BRONCOINTERSTICIAL DE ASPECTO MODERADO.**
 - **P. INTERSTICIAL: PROC. INFLAMATORIO/INICIO DE PROC. NEUMONICO.**
 - **P. BRONQUIAL: BRONQUITIS CRÓNICA/MINERALIZACIÓN BRONQUIAL.**

RECOMENDACIONES:

- ✓ Realizar seguimiento radiográfico a la evolución.

M.V. Giovanni Portalino S.
C.M.V.P. 5004

NOTA: LA RADIOLOGÍA ES UNA TÉCNICA DIAGNÓSTICA COMPLEMENTARIA CUYOS RESULTADOS DEBEN SER PONDERADOS Y CORRELACIONADOS POR EL MEDICO VETERINARIO TRATANTE PARA DETERMINAR LOS PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS, QUIRÚRGICOS Y OTROS A REALIZAR.

CAUSAS MAS FRECUENTES DE LOS PATRONES PULMONARES						
	Patrón intersticial	Patrón alveolar		Patrón bronquial		Patrón vascular
		Consolidación	Atelectasia	Engrosamiento de la pared bronquial	Mineralización bronquial	
D I F E R E N C I A L E S	Artefactos	Neumonía	Anestesia o decubito prolongado	Bronquitis crónica	Calcificación de la pared bronquial sin engrosamiento	Insuficiencia cardíaca congestiva
	Neumonía	Edema	Derrame pleural	Asma felino	Dilatación bronquial (bronquiectasia)	Shunt izquierda - derecha
	Edema intersticial	Hemorragia	Neumotórax	Enfermedades parasitarias		Dirofilariasis canina
	Hemorragia o contusión	Neoplasia	Asma felino	Neoplasia		Disminución del volumen circulatorio pulmonar
	Neoplasia	Neumonía parasitaria o fúngica	Torsión lobar			
	Alergia	Torsión lobar				
	Enfermedad parasitaria					
	Fibrosis					

Fuente: Sánchez X., Manual práctico de radiología torácica en pequeños animales, Zaragoza – España. 2008.