



SERVICIO DE RADIOLOGÍA VETERINARIA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	JADE	RAZA:	PUG
ESPECIE:	CANINO	EDAD:	6 AÑOS 6 MESES
PROPIETARIO:	FAM. ROMERO	SEXO:	HEMBRA
M.V. SOLICITANTE:	DRA. PAUCAR	FECHA:	14 -05-21
CENTRO VETERINARIO:	DOGUI PELU		
ANTECEDENTE:	NO SE SEDO AL PACIENTE		

VISTA:

1. REG. TORÁXICA Y CERVICAL LD

DESCRIPCIÓN RADIOLÓGICA:

En la vista radiológica de la región torácica y cervical en incidencia se observa:

- La tráquea cervical mantiene un lumen reducido asociado al debilitamiento de la membrana dorsal traqueal compatible con colapso traqueal cervical de grado 3. Se sugiere vista "skyline", traqueoscopia complementaria.
- Silueta traqueal torácica diferenciada, con trayectoria caudoventral, distancia equidistante entre el margen traqueal dorsal y ventral.
- Franja radiodensa y espesa con densidad tejido que se ubica dorsal a las apófisis espinosas de las vértebras cervicales y torácica asociado a obesidad crónica.
- El mediastino craneal presenta espesor y densidad incrementada asociado a obesidad, comúnmente pacientes con esta condición corporal podría tener un mayor espesor del mediastino sin comprometer o generar efecto masa respecto a la silueta traqueal torácica.
- Contorno diafragmático ininterrumpido y diferenciado.
- Silueta cardiaca diferenciada. Ratio silueta cardiaca/ tórax= 75% (en incidencia lateral derecho: normal<75%). ICV 10.2v. Se sugiere vista radiológica complementaria en incidencia dorsoventral. Considerar que en pacientes con tórax estrecho la incidencia lateral derecha podría evidenciar un mayor acaparamiento cardiaco, sin embargo, esto no debe ser malinterpretado o ser asociado a cardiopatía.
- Discreto incremento de la densidad intersticial correspondiente al lóbulo apical bilateral asociado a causas neumoinfecciosas en proceso inicial o ya controlado. Se sugiere seguimiento radiológico / hematología.
- Opacidades con densidad mineral, con leve proyección ventral en diverso grado de severidad, ubicados en la topografía del ligamento vertebral ventral a C6, C7, T5, T6 y T7 compatible con osteofitos, asociado a un proceso degenerativo vertebral conocido como espondilosis deformante. Se sugiere vista radiológica complementaria de columna lumbosacra.

- El bronquio apical derecho e izquierdo presentan lúmenes con espesor reducido, considerando que la placa fue tomada en fase inspiratoria no se debiera descartar un posible colapso bronquial apical, se sugiere complementar el presente estudio mediante broncoscopia.

(*) NOTA: A partir de los hallazgos de las radiografías de tórax nunca se puede descartar por completo una afección neoplásica del parénquima pulmonar, dado que las células malignas están presentes incluso un tiempo antes de que las lesiones alcancen dimensiones radiológicamente perceptibles.

CONCLUSIONES:

- **COMPATIBLE CON COLAPSO TRAQUEAL CERVICAL DE GRADO III. SE SUGIERE VISTA RADIOLÓGICA "SKYLINE", TRAQUEOSCOPIA COMPLEMENTARIA.**
- **PATRÓN PULMONAR INTERSTICIAL NO ESTRUCTURADO, ASOCIADO A PROC. INFLAMATORIO INICIALES O YA CONTROLADOS, SE SUGIERE PERFIL SANGUÍNEO.**
- **ESPONDILOSIS DEFORMANTE QUE AFECTA A C6, C7, T5, T6 Y T7.**
- **COMPATIBLE CON OBESIDAD CRÓNICA.**
- **DISCRETO INCREMENTO EN EL ESPESOR Y RADIODENSIDAD DEL MEDIASTINO CRANEAL, ASOCIADO A OBESIDAD.**
- **EL BRONQUIO APICAL DERECHO E IZQUIERDO PRESENTAN LÚMENES CON ESPESOR REDUCIDO, CONSIDERANDO QUE LA PLACA FUE TOMADA EN FASE INSPIRATORIA NO SE DEBIERA DESCARTAR UN POSIBLE COLAPSO BRONQUIAL APICAL, SE SUGIERE COMPLEMENTAR EL PRESENTE ESTUDIO MEDIANTE BRONCOSCOPIA.**

RECOMENDACIONES:

- Realizar seguimiento radiográfico
- Tomar vistas radiográficas complementarias.
- Realizar tomografía computarizada/ traqueobroncoscopia/ perfil sanguíneo/ vista radiológica "skyline".



M.V. ALEXANDER GOMEZ FUERTES

C.M.V.P. 10108

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.