DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGÍA

ÁREA DE RADIOLOGÍA

REF.000-491	FECHA. 24 NOVIEMBRE 2023		
CENTRO CLINICO VETERINARIO	VET MALU MASCOTAS	MÉDICO VETERINARIO	DRA.
NOMBRE DEL PACIENTE: 286-23	PESO: 17 KG	SEXO: MACHO	EDAD: 4 AÑOS
ESPECIE: CANINO	RAZA: MESTIZO	PROPIETARIO: UBA	

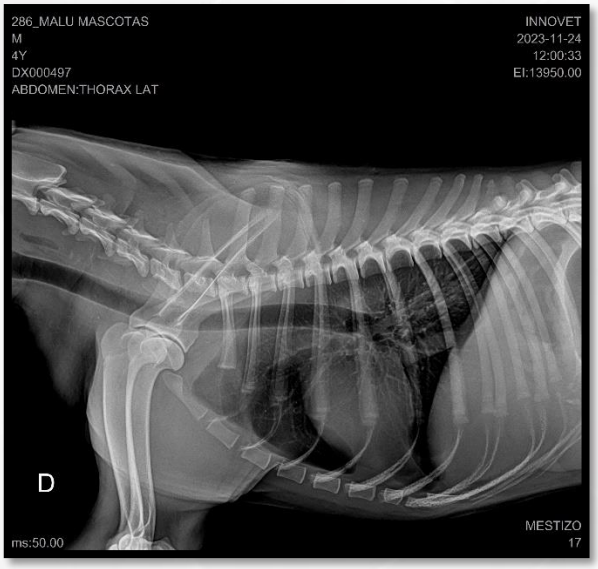
INFORME RADIOLOGICO

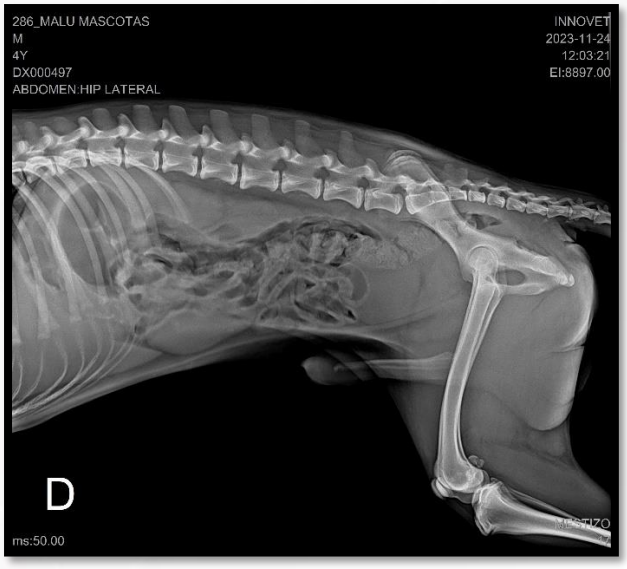
HISTORIA CLÍNICA (ANTECEDENTE):

Paciente canino posible trauma.

PROYECCIONES RADIOGRAFICAS:

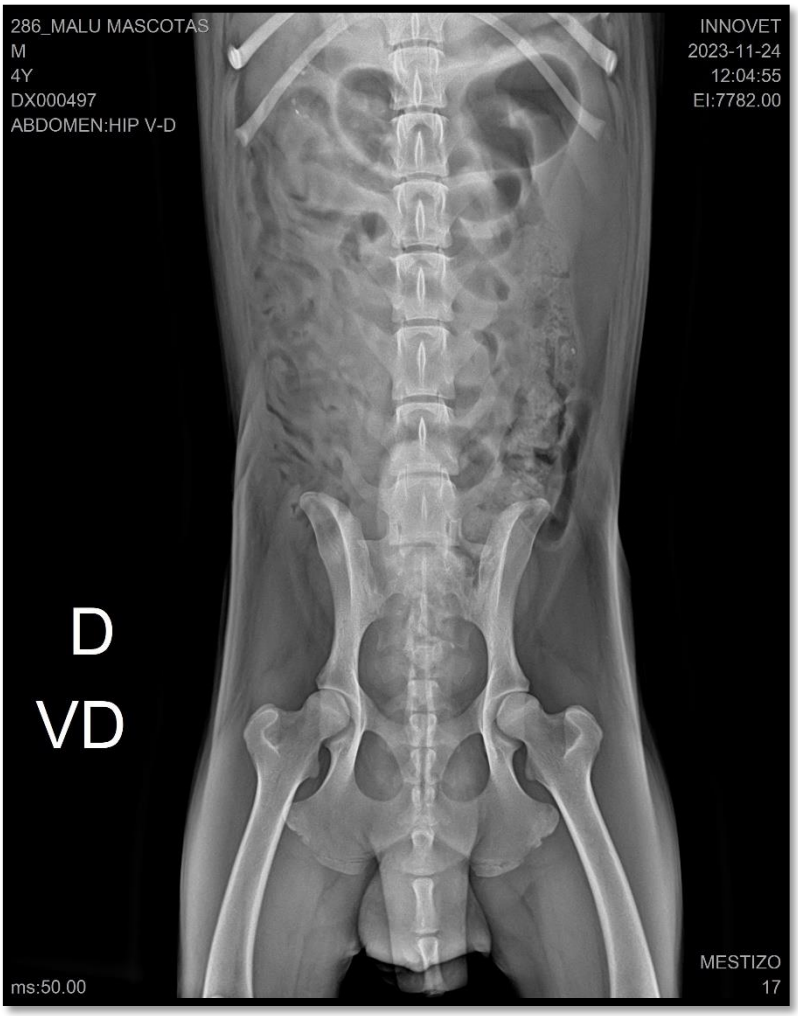
ESTUDIO RADIOGRAFICO LATERO LATERAL DE TORAX, LUMBO SACRO Y VENTRO DORSAL DE CADERA.





* El estudio radiográfico es un método diagnóstico que evidencia el estado del paciente en el momento del examen. El presente reporte está sujeto al estado de las estructuras evaluadas únicamente al momento de la toma radiográfica y no horas, días, meses o años después.

*La interpretación del resultado de este estudio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario tratante.



*** El estudio radiográfico es un método diagnóstico que evidencia el estado del paciente en el momento del examen. El presente reporte está sujeto al estado de las estructuras evaluadas únicamente al momento de la toma radiográfica y no horas, días, meses o años después.**

***La interpretación del resultado de este estudio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario tratante.**

HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS:

Se presenta estudio radiográfico con vista lateral de tórax, lumbo sacro y ventro dorsal de cadera, donde se evidencia:

A nivel del cuello se aprecian las vértebras cervicales (C2 -C7) con patrones morfológicos conservados. Los tejidos blandos paravertebrales visualizados son conservados.

Se aprecian las vértebras torácicas (T1 -T13), con morfología conservada, determinándose la densidad ósea como adecuada. El intervalo intervertebral está dentro del rango aceptado, los discos intervertebrales y las facetas articulares a lo largo de la espina torácica están conservados; el foramen intervertebral a lo largo de la espina torácica es patente. Las apófisis espinosas conservan su patrón inclinado dentro de las características morfológicas conservadas. Los tejidos blandos prevertebrales visualizados y los ápices pulmonares están dentro de los límites de normalidad.

En el eje longitudinal a nivel cervical de la tráquea se evidencia cambios en el diámetro visualizándose el punto terminal en la Carina.

La silueta cardiaca presenta un contorno definido de carácter cónico apreciándose en la base su relación con los grandes vasos, con apoyo cardio esternal. El corazón ocupa el equivalente a 2 espacios intercostales.

Las vértebras lumbares (L1 -L7) (Apófisis accesoria, apófisis transversa y apófisis espinosas), incluyendo cuerpos vertebrales lumbares conservados. Las relaciones articulares entre los cuerpos vertebrales presenta patrones regulares conservados. Los espacios intervertebrales ocupados por los discos intervertebrales presentan apariencia conservada.

Las vértebras caudales presentan densidad y morfología conservadas.

Imagen de pelvis simétrica con márgenes ósea netos y bien definidos. A nivel de la articulación coxofemoral derecha e izquierda congruencia a nivel de la relación acetabular.

Los órganos abdominales se aprecian radiopacos con bordes marginales claramente diferenciados.

Asas intestinales con patrones mixtos con presencia de gas en segmentos con patrones de distención y presencia de contenido de sólidos en lumen. Intestino grueso con contenido fecal.

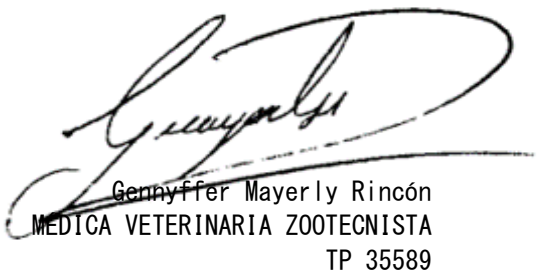
NOTA: PACIENTE DE MANEJO SIN SEDACIÓN

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

No se evidencian cambios estructurales o morfológicos en los componentes óseos valorados.

RECOMENDACIONES:

Correlacionar signos, seguimiento y establecer tratamiento según criterio del médico tratante.



Gennyffer Mayerly Rincón
MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA
TP 35589