

SERVICIO DE RADIOLOGÍA



NOMBRE	CHATO	RAZA	MESTIZO
ESPECIE	CANINO	SEXO	MACHO
PROPIETARIO	FAM. HUARCAYA	EDAD	11 AÑOS
MV.SOLICITANTE	DR. MENDOZA	FECHA	19/09/24
CENTRO VETERINARIO	6 HUELLITAS		
ANTECEDENTES	CLAUDICACIÓN DEL M.P.D.		

REGIÓN Y PROYECCIONES RADIOLÓGICAS:

1. TÓRAX VD
2. TÓRAX LLD

HALLAZGOS RADIOLÓGICOS:

Respecto al tórax, se observaron los siguientes hallazgos radiológicos:

- Borde diafragmático preservado.
- Los contornos bronquiales primarios presentaron escasos focos de calcificación discreta, indicativos de un proceso degenerativo del tejido bronquial en curso. Los campos pulmonares presentaron pseudo incremento de opacidad (en proyección LLD) debido a la frondosa superposición del tejido blando adyacente a la parrilla costal.
- La figura cardiaca presentó contorno diferenciado, topografía habitual, morfología habitual (considerando el tipo de conformación torácica). Mediante el índice cardiovertebral (ICV), se obtuvo un valor de 10.2 cuerpos vertebrales ($8.5 < \text{ICV normal} < 10.5$ c.v.), valor dentro de los parámetros aceptados. El ratio cardiaco fue de 60% (R.C. normal $< 66\%$). Grandes vasos de aspecto conservado. Adyacente al ápex cardiaco se diferencia franja radiodensa compatible con grasa pericárdica.
- No se observó evidencia actual de masa o nodulación pulmonar vinculada con neoplasia o metástasis pulmonar (*). Acorde a la historia clínica, se sugiere control radiológico.
- El mediastino presentó espesor (acorde con la condición corporal y tipo de conformación torácica), radiodensidad y topografía habitual.
- La silueta traqueal presentó bordes continuos, radiolucencia habitual, trayectoria con pendiente ventrocaudal habitual.
- Espacio pleural conservado.
- Mineralización fisiológica parcial de las uniones costocondrales.

(*) 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.

Respecto al m.p.i., se observaron los siguientes hallazgos radiológicos:

- Desplazamiento craneal de la meseta tibial con respecto al borde articular distal del fémur, hallazgo conocido como "cajón radiológico", indicativo de ruptura del ligamento cruzado craneal, sin embargo, también puede considerarse hiperlaxitud o ruptura parcial del ligamento en mención.
- Los sesamoideos caudales al fémur distal presentan contornos uniformes con densidad homogénea.
- Presencia de excrescencia ósea con leve proyección proximal observado en el margen proximal del plato tibial, indicativo temprano de enfermedad degenerativa articular femorotibial.
- La patela presenta dislocamiento craneal debido al desplazamiento craneal de la cresta tibial desplazada generando inestabilidad articular femoropatelar.
- La tibia, patela, fémur y fíbula presentaron bordes continuos.
- Relación articular coxofemoral conservada.
- Espacio articular femorotibial con radiopacidad habitual.

CONCLUSIONES:

- **HALLAZGOS COMPATIBLES CON RUPTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO CRANEAL EN M.P.D., TAMBIÉN PUEDE CONSIDERARSE HIPERLAXITUD O RUPTURA PARCIAL DEL LIGAMENTO EN MENCIÓN.**
- **INESTABILIDAD ARTICULAR FEMOROPATELAR DERECHA.**
- **ENF. DEGENERATIVA ART. FEMOROTIBIAL LEVE.**
- **PATRÓN PULMONAR MIXTO: INTERSTICIAL NO ESTRUCTURADO – BRONQUIAL, SE SUGIERE CONSIDERAR:**
 - **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL PRINCIPAL: DEGENERACIÓN FISIOLÓGICA DEL TEJ. BRONQUIAL DE CURSO INICIAL.**
 - **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL SECUNDARIO MENOS PROBABLE: BRONCOPATIA.**
- **MEDIANTE LAS PROYECCIONES RADIOLÓGICAS EVALUADAS, NO SE OBSERVÓ EVIDENCIA ACTUAL DE MASA(S), NODULACIÓN(ES) VINCULADAS CON NEOPLASIA O METÁSTASIS PULMONAR (*).**

RECOMENDACIONES:

- **Respecto al patrón pulmonar: correlacionar con signos clínicos, hemograma complementario.**
- **Acorde al cuadro clínico, considerar controles radiológicos.**
- **Complementar con prueba de cajón en rodilla derecha, evaluación dinámica de la articulación femoropatelar, evaluación traumatológica complementaria.**



M.V. Dpl. ALEXANDER GOMEZ FUERTES

C.M.V.P. 10108

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



Av. Los Alisos 561, Urb. Micaela Bastidas – LOS OLIVOS

Telf: 01 647-7162/ Cel. 936 685356