

INFORME ECOGRÁFICO ABDOMINAL

Paciente: Kira

Especie: Canino

Sexo: Hembra

Edad: 4 años

Peso: 5.6 kg Fecha: 16/11/25

Propietaria: Dina Banegas

Motivo del estudio: Descarte de líquido libre abdominal/torácico ante cuadro clínico de **gastroenteritis hemorrágica**, con antecedentes de **cardiomegalia, síncope y disnea**. Pruebas de hemoparásitos negativas (Ehrlichia, Anaplasma, Babesia y Dirofilaria immitis).

Metodología

Ecografía abdominal y ventanas TFAST/FAST. Transductor microconvexo.

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS

Riñones

- Identificación de ambos riñones en ventanas habituales.
- Relación córtico-medular **alterada**, con **aumento de ecogenicidad cortical**.
- Se identifica **signo de doble aro (doble halo)**, compatible con:
 - **Nefritis o pielonefritis**
 - Procesos inflamatorio-edematosos renales
 - Alteraciones vasculares renales
- Sin evidencia de cálculos renales ni hidronefrosis marcada.
- Pelvis renal sin dilatación significativa.

Impresión renal: Hallazgos compatibles con **proceso inflamatorio renal** (nefritis/pielonefritis) o alteraciones vasculares/metabólicas.

Bazo

- Se observa **borde esplénico redondeado**, pérdida parcial de su forma afilada fisiológica.
- Ecogenicidad conservada, sin lesiones nodulares evidentes.
- Este cambio morfológico es **compatible con esplenomegalia leve a moderada**.

Hígado y Vesícula Biliar

- Tamaño hepático conservado.
- Ecotextura homogénea.
- Vesícula biliar distendida fisiológicamente, sin lodos biliares significativos.

Estómago e Intestino

- Engrosamiento parcial de capas en intestino, con contenido líquido-gaseoso.
- Estratificación parcialmente conservada.

Hallazgos compatibles con **gastroenteritis hemorrágica**.

Vejiga urinaria

- Moderadamente distendida.
- Contenido anecoico homogéneo.
- Pared conservada.

Evaluación FAST/TFAST - Líquido libre

- **No se evidencia líquido libre abdominal significativo.**
- Ventanas torácicas sin evidencia de:
 - **Derrame pleural**
 - **Derrame pericárdico**

CONCLUSIONES

Riñones con signo de doble halo, compatible con nefritis/pielonefritis o lesión inflamatoria renal. Bazo con borde redondeado, compatible con esplenomegalia leve a moderada (reactiva, congestiva o inflamatoria). Hallazgos digestivos compatibles con gastroenteritis hemorrágica.

No se evidencia líquido libre abdominal o torácico significativo.

Antecedentes cardiacos ameritan control cardiológico complementario.

RECOMENDACIONES

Pruebas sugeridas:

- Hemograma + bioquímica renal (urea/creatinina/SDMA)
- Electrolitos
- Tira reactiva + uroanálisis completo y sedimento
- Urocultivo + antibiograma (si hay sospecha de pielonefritis)

MV. HECTOR CASTILLO VELASQUEZ

CMVP 6302





