



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 12/01/2023

PACIENTE: ANAUA /SAMANTA (501493)

RELATÓRIO ULTRASSONOGRÁFICO

Bexiga: em topografia habitual, com distensão extrema, conteúdo hipoecóico denso com debrís filamentosos em suspensão, paredes normoespessas regulares, uretra caudal dilatada.

Rins e Ureteres: RE 3,95cm / RD 4,16cm. Ambos com parênquima grosseiro hiperecoico, com sinal de manda medular evidente, contornos definidos, perda da distinção e da proporção cortico medular em ambos, sistema pielocalicial dilatado no direito, presença de micropontos de mineralização em recessos renais. Ureter não caracterizado.

Baço: em topografia habitual, dimensões mantidas (0,68cm) parênquima homogêneo normoecóico, vasos preservados.

Fígado: lobos hepáticos com volume mantido, parênquima homogêneo normoecóico, bordos afilados regulares. Diafragma mantido. Grandes vasos preservados. **Vesícula biliar:** em topografia habitual com distensão moderada conteúdo hipoecóico, paredes normoespessas. Ductos intra-hepáticos não caracterizados. Ducto biliar comum caracterizado dilatado.

Sistema gastrointestinal:

Estômago: em topografia habitual distendido por conteúdo alimentar, paredes normoespessas e regulares, motilidade e estratificação mantida. Pâncreas: não caracterizado.

Alças Intestinais: segmentos intestinais passíveis de avaliação com parâmetros ultrassonográficos preservados.

Útero e ovários: não caracterizados

Observações:

Presença de líquido livre.


Dra. PAULA NOGUEIRA CUNHA
MV CLINICA GERAL - APERFEIÇOAMENTO ULTRASSONOGRAFIA
CRMV 13618-SP
CPF 122.038.818-10

IMPRESSÃO ULTRASSONOGRÁFICA:

Cistite moderada a grave associada a conteúdo hipoeecóico denso (celularidade fina e filamentos em suspensão – sangue / coágulos / pus)

Dilatação de uretra caudal de bexiga – obstrução a esclarecer

Efusão abdominal em pequena quantidade.

Nefropatia bilateral – no rim direito há sinais de pielectasia – infecciosa ??

