

¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

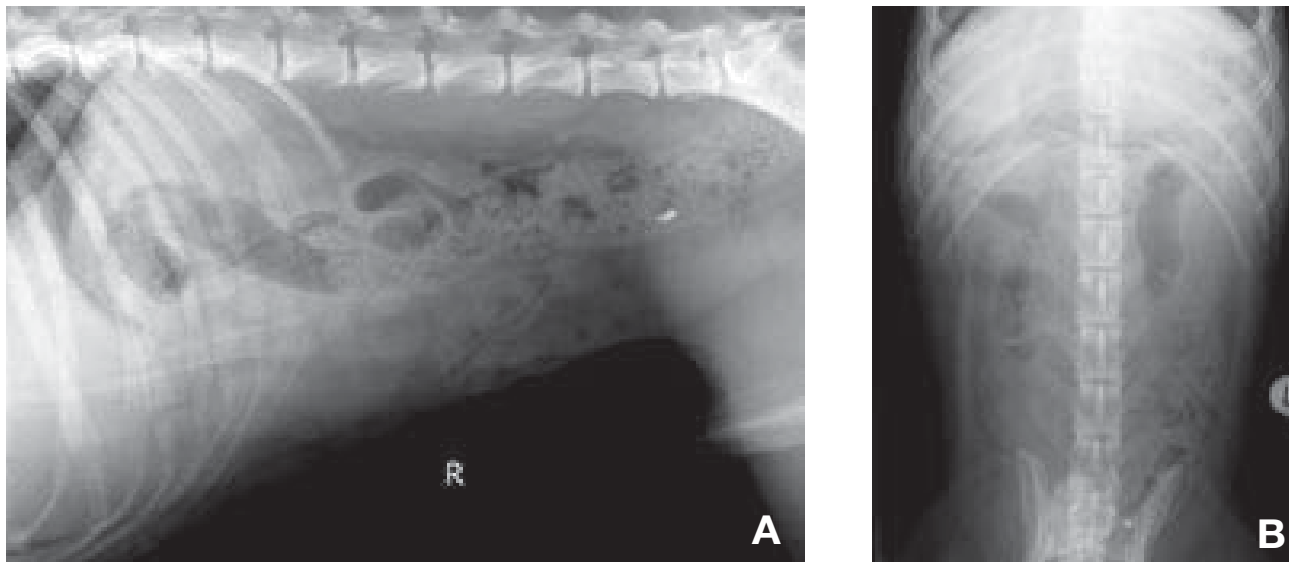


Figura 1. (A) Proyección lateral derecha. (B) Proyección ventrodorsal de la cavidad abdominal.

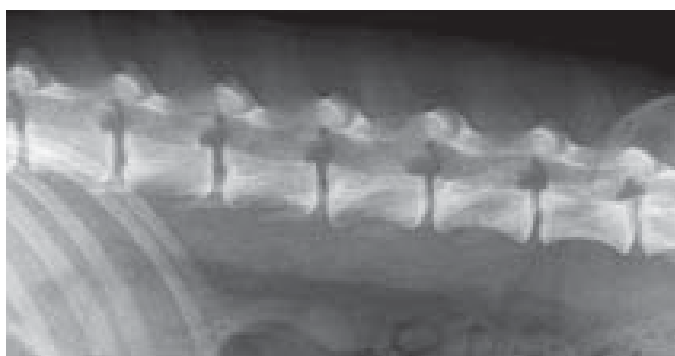


Figura 2. Proyección lateral derecha de la zona lumbar.

Historia clínica

Se presentó en la consulta un perro Braco Alemán, macho, de tres años de edad, con una historia clínica de apatía, letargia, lomo arqueado y episodios de fiebre desde hacía dos meses. En el examen físico se observó la presencia de dolor a la palpación a nivel lumbar. Se hizo un análisis sanguíneo que reveló leucocitosis (18.5×10^3 cells/ μ L; valores de referencia 6 a 17×10^3 cells/ μ L). Se realizaron radiografías de la cavidad abdominal (Fig. 1 A y B) y zona lumbar (Fig. 2).

- Describe las anomalías radiográficas que se observan.
- ¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales con estos signos radiográficos?
- ¿Qué otras técnicas realizarías para alcanzar el diagnóstico definitivo?

M. Martínez, A. Ansón, M. Soler, E. Belda, A. Agut
Hospital Veterinario.
Departamento de Medicina y Cirugía Animal.
Universidad de Murcia.



El especialista a un CLIC de tu clínica . . .

www.televetdx.com



Más de 50 especialistas a tu servicio:

- **Envíanos tus consultas, dudas e imágenes (incluyendo TAC, RM o radiografías) a nuestra plataforma on-line**
- **Te respondemos en un máximo de 24 h del lunes a viernes**
- **Recibirás un informe personalizado para tu cliente**
- **Inscripción GRATUITA, con consultas individuales facturadas cada mes**
- **En oferta: 3 consultas gratuitas para nuevas inscripciones**

– Radiología (radiografía, TAC, resonancia) – Cardiología –
– Cirugía y anestesia – Dermatología – Enfermedades infecciosas –
– Exóticos – Endoscopia – Medicina interna general – Neurología –
– Oftalmología – Oncología – Patología –

¡NUEVO! Recibimos ahora también imágenes DICOM directamente desde tu sistema digital de diagnóstico por imagen

Televetdiagnostics – el líder europeo de la telemedicina veterinaria



www.televetdx.com • 93-184-2351 • admin@televetdx.com



¿Cuál es tu diagnóstico?

Describe las anomalías radiográficas que se observan.

En ambas proyecciones laterales se observa un aumento de la opacidad del espacio retroperitoneal con bordes poco nítidos, dificultando la visualización de la musculatura lumbar (Fig. 3). La silueta renal aparece con aspecto normal.



Figura 3. Radiografía lateral derecha de la zona lumbar. Se aprecia un aumento de la opacidad del espacio retroperitoneal.

¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales con estos signos radiográficos?

Los posibles diagnósticos diferenciales con estos signos radiográficos son:

- Inflamación o absceso en la musculatura sublumbar, debido a la migración de un cuerpo extraño (CE) o heridas penetrantes.
- Neoplasia de la musculatura sublumbar o de tejidos blandos retroperitoneales.

¿Qué otras técnicas realizarías para alcanzar el diagnóstico definitivo?

En este caso se realizó una ecografía de la musculatura sublumbar en la cual se observó que los músculos psoas mayor y menor del lado derecho habían perdido su aspecto ecográfico normal, presentando una ecotextura heterogénea y apareciendo varias áreas hipoecogénicas; en una de ellas se apreció una estructura con forma de huso situada en el centro, con dos interfaces hiperecogénicas paralelas, de un tamaño de 1.52 x 0.20 cm (Fig. 4). Además, en la ecografía abdominal se observaron los ganglios ilíacos mediales aumentados de tamaño.

El diagnóstico presuntivo fue un granuloma a CE, y por la forma que presentaba y las características del animal se sospechó de una espiguilla.

El diagnóstico se confirmó al extraer la espiguilla en la cirugía.

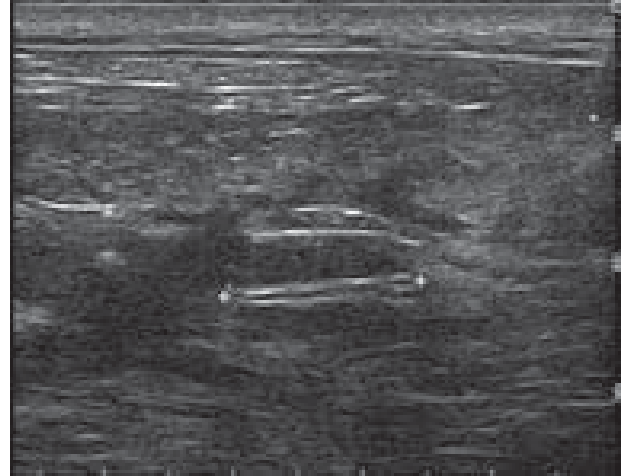


Figura 4. Imagen ecográfica de la musculatura sublumbar, donde se visualiza la ecotextura heterogénea del músculo, con zonas hipoecogénicas; en una de estas áreas se aprecia una estructura central con forma de huso, formada por dos interfaces paralelas, que se corresponde con la espiga.

Comentario

Las espigas son CE muy comunes en perros, presentándose con mayor frecuencia en razas de caza y de trabajo (Springer Spaniel, Golden Retriever, Brittany Spaniel, Airedale Terrier, etc.), ya que estos tienen un mayor contacto con el lugar donde existen las espigas.¹ Además, afectan principalmente a perros jóvenes y de pelo largo, debido a que ello predispone a su retención.² El caso que presentamos coincide con estas características, ya que era un perro de caza y relativamente joven.

Las localizaciones más frecuentes son en oídos, espacio interdigital, ojos, nariz, zona lumbar, región costal y cavidad torácica.¹ La zona más comúnmente afectada es la región costal, debido a que presenta una mayor exposición cuando el animal está corriendo.² Sin embargo, nuestro paciente presentaba la lesión a nivel lumbar. Cuando se localizan a este nivel, los signos clínicos que suelen aparecer son lomo arqueado, letargia, menor rendimiento e inapetencia,³ coincidiendo con la sintomatología que presentaba nuestro caso. Estos signos pueden estar causados por lesiones inflamatorias en la musculatura sublumbar, como resultado de la presencia de la espiga que actúa como vehículo y reservorio de la infección, lo que desencadena un proceso crónico, de duración variable entre 1 y 14 meses, y puede provocar resistencias al tratamiento, siendo frecuentes las recidivas.²

También, se ha descrito la presencia de episodios de tos intermitente (algunos con moco sanguinolento),





cuando las espigas son inhaladas; y debido a su morfología (punta afilada con aristas hacia atrás), pueden penetrar en los pulmones, y los movimientos respiratorios hacer que migren caudalmente hasta atravesar el diafragma y llegar a la musculatura intercostal, abdominal o sublumbar, donde tienen lugar los cambios inflamatorios.³

La radiografía es un método de diagnóstico útil para la detección de cuerpos extraños en subcutáneo y tejido blando. No obstante, el CE se detectará si es radiopaco, por lo que en la mayoría de estos casos, como en el nuestro, no se visualiza en la radiografía y lo único que se observa es un aumento de la opacidad de los tejidos blandos en la zona retroperitoneal.⁴ Además, la radiografía también puede ser útil para determinar si se ha producido la afección del hueso adyacente, ya que han sido descritas reacciones periólicas a nivel de la parte ventral de los cuerpos vertebrales desde T13

hasta L4, no siendo evidentes radiológicamente hasta varias semanas después del comienzo de los signos clínicos.³

La ecografía es una técnica alternativa y complementaria para la identificación de CE no radiopacos en tejidos blandos, como las espigas.¹ En algunos casos no es posible su visualización, aunque se pueden detectar los cambios patológicos que se producen en los tejidos blandos sublumbar, como zonas hipoecogénicas que se corresponden con acúmulos de fluidos inflamatorios.² En nuestro paciente la espiga fue localizada mediante ecografía, observándose además la afección de los tejidos blandos adyacentes. Además, la ecografía nos permite situar el CE en relación a estructuras anatómicas, y proporciona información sobre la extensión de la lesión, lo que nos ayuda a tener un mayor control durante la cirugía y disminuye el riesgo de complicaciones.³

Bibliografía

1. Schultz R, Zwingenberger A. Radiographic, computed tomographic, and ultrasonographic findings with migrating intrathoracic grass awns in dogs and cats. *Vet Radiol and Ultrasound*. 2008; 49(3); 249-55
2. Gnudi G, Volta A, Bonazzi M, Gazzola M, Bertoni G. Ultrasonographic features of grass awn migration in the dog. *Vet Radiol and Ultrasound*. 2005; 46(5); 423-26
3. Frendin J, Funkquist B, Hansson K, Lönnemark M, Carlsten J. Diagnostic imaging of foreign body reactions in dogs with diffuse back pain. *J Small Anim Practice* 1999; 40; 278-85
4. Armbrust L, Biller D, Radlinsky M, Hoskinson J. Ultrasonographic diagnosis of foreign bodies associated with chronic draining tracts and abscesses in dogs. *Vet Radiol and Ultrasound*. 2003; 44(1); 66-70

Décimo Congreso de Especialidades Veterinarias

Inscríbete desde 60€



Valencia

2-3 de Abril de 2011

Facultad de Veterinaria - CEU

116 horas de formación

GRUPOS DE ESPECIALIDADES DE AVEPA:

- Anestesia
- Cardiología y aparato respiratorio (GECAR)
- Dermatología (GEDA)
- Emergencias y cuidados intensivos
- Endoscopia y cirugía endoscópica (GEA)
- Etología y conducta animal
- Gestión y administración de centros veterinarios
- Medicina felina (GEMFE)
- Medicina holística integrativa (GAHMH)
- Medicina interna
- Medicina y cirugía de animales exóticos (GMCAE)
- Neurología y neurocirugía
- Reproducción y pediatría de animales de compañía (GERPAC)
- Traumatología y ortopedia (GEVO)



REUNIÓN CIENTÍFICA ANUAL GECAR 2011
"Diagnóstico por imagen en Medicina Cardiorespiratoria Canina y Felina"

1 de Abril de 2011
Facultad de Veterinaria de la CEU - Valencia



PATROCINADO POR



COLABORADORES



Promoviendo el Año Mundial de la Veterinaria

INSCRIPCIONES ABIERTAS www.avepa.org