

CASO CLINICO

Hemangiosarcoma esplénico

Especialización en diagnóstico por imagen de pequeñas especies.

Clínica Veterinaria Ramírez

Estudiante: Oscar Javier Banda M

Docente encargado: Doctor Santiago florez Bedoya

DURACION:120 Horas

FECHA DE INICIO:14/07/2025

FECHA DE TERMINACION:23/10/2025

Corporación universitaria Remington

Facultad de medicina veterinaria

MEDELLIN – ANTIOQUIA

1. RESUMEN

Se presenta el caso clínico de un canino macho, pastor alemán, de 9 años de edad, que acudió a la Clínica Veterinaria Ramírez, su tutor expresa rareza en el comportamiento habitual, presentando dificultad en la movilidad y sospechando de algo en su estómago, con intentos de vomito y sin dar del cuerpo y consume alimento y agua con normalidad.

En la evaluación clínica inicial el medico identifica paciente atento Al medio , mucosas rosadas húmedas y brillantes, TLLC: 2seg , ganglios aparentemente normales , a la palpación abdominal presenta estructura ovoide de gran tamaño a nivel epigastrio y presenta dolor marcado a nivel de mesogastrio e hipogastrio, a la auscultación cardio pulmonar no se evidencian sonidos anormales; columna caída en tren posterior; posible displacia de cadera , cauda equina, constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales.

Por imágenes se evidenció esplenomegalia con una masa esplénica compatible con neoplasia, además de un hallazgo incidental en área de proyección anatómica de la silueta hepática. Se realizó esplenectomía.

El estudio histopatológico confirmó un hemangiosarcoma esplénico. El paciente tuvo evolución favorable postquirúrgica. Este caso resalta la importancia del diagnóstico por imagen en la identificación de masas abdominales y hallazgos incidentales

2. PALABRAS CLAVE

Canino – Esplenomegalia – Masa esplénica – Cuerpo extraño – Hemangiosarcoma – Diagnóstico por imagen

3. PROBLEMÁTICA ABORDADA

Las masas esplénicas en caninos son un hallazgo clínico frecuente, generalmente asociadas a procesos neoplásicos, hematomas o hiperplasias nodulares. La dificultad principal radica en diferenciar entre lesiones benignas y malignas antes de la intervención quirúrgica. Además, la presencia de hallazgos incidentales, como cuerpos extraños gastrointestinales, puede modificar el enfoque diagnóstico y terapéutico. Este caso aborda el desafío de diagnóstico y manejo de una masa esplénica acompañada de un hallazgo incidental en un paciente canino.

4. OBJETIVOS

Objetivo general: Describir el abordaje clínico, diagnóstico y terapéutico de un caso de esplenomegalia con masa esplénica y hallazgo incidental de cuerpo extraño en un canino.

Objetivos específicos:

- Identificar los signos clínicos asociados a la esplenomegalia.
- Evaluar los hallazgos ecográficos y radiográficos del caso.
- Describir el procedimiento quirúrgico realizado.
- Analizar el resultado histopatológico y evolución del paciente.

5. METODOLOGÍA

Se realizó anamnesis completa y examen físico general, con especial énfasis en la palpación abdominal. Como ayuda diagnóstica se tomaron muestras sanguíneas para hemograma y perfil bioquímico, los cuales mostraron anemia leve y discreta

elevación de enzimas hepáticas. Se realizó estudio radiográfico de tórax, el cual revela anomalías en algunos segmentos vertebrales y del canal vertebral, y estudios ecográficos donde se aprecian algunos segmentos intestinales dilatados y desplazados hacia hipogastrio.

Se realizó cirugía (esplenectomía)

El bazo fue enviado a estudio histopatológico. El manejo postoperatorio incluyó antibióticos, analgésicos, fluidoterapia y monitoreo diario durante 72 horas.

6. Resultados y discusión

El estudio histopatológico confirmó un hemangiosarcoma esplénico. Este tipo de tumor es una de las neoplasias más frecuentes del bazo en perros geriátricos, especialmente en razas grandes. Según la literatura, el pronóstico es reservado debido a la alta tasa de metástasis tempranas, principalmente a hígado y pulmones. En este caso, no se observó metástasis al momento de la cirugía, lo que favoreció la recuperación inicial. El hallazgo incidental del cuerpo extraño en área de proyección anatómica de la silueta hepática, resalta la importancia de una evaluación completa del abdomen mediante técnicas de imagen, ya que estos hallazgos pueden modificar el plan quirúrgico y la estrategia terapéutica. La intervención oportuna permitió una recuperación satisfactoria y demostró la relevancia del trabajo conjunto entre el diagnóstico por imagen y la cirugía veterinaria.

7. Conclusiones

El caso demuestra la importancia de un diagnóstico integral en medicina veterinaria, donde la imagenología desempeña un papel clave para identificar tanto lesiones primarias como hallazgos incidentales. La esplenectomía representó una alternativa terapéutica efectiva en este paciente, y el estudio histopatológico fue fundamental para determinar el tipo de lesión y pronóstico. Se resalta la necesidad de mantener un abordaje multidisciplinario en los casos de masas abdominales para optimizar los resultados clínicos y quirúrgicos

ANEXOS



Dirección : Cra 82 N°. 46 - 32 La Floresta

Email: cliente@cvetramirez.com.co

Nit: 811.017.755-9

Telefono : (054) 2504581- 3103939347

INFORME DE ANAMNESIS DEL PACIENTE

26/09/2025

10:02:27

Page 1 of 2

Fecha de elaboración 30/07/2025 |

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

IdHis: 10.423 Paciente: DANTE GALLEGO Especie : CANINA
Raza : PASTOR ALEMÁN Fecha de nacimiento: 30/07/2016 |
Sexo : MACHO CASTRADO Peso: 35,7 kls
Edad - Años: 9 Meses 2

DATOS DEL CLIENTE

Nombre del cliente DIEGO Apellidos GALLEGO RODRIGUEZ
E-mail diego3gallego4@gmail.com Dirección CLL 49 AC No 96 -21 METROPOLITANO
Teléfono 3162659740
NINGUNO

Afección

Diagnóstico Presuntivo EN PROCESO

Dr/Dra: DAVID STIVEN VALENCIA CARMONA - TP/DCTO : 49472

Exámen físico general

Exámen físico general

Condición General

Actitud General ALERTA

Condicion General NORMAL

Mucosa Rosadas/Humedas /Brillantes.

Respiración NORMAL

Signos Vitales

Fr.Cardica 108 Fr.Resp. 38

Pulso 108

Temperatura 38,7

Tllc SEGUNDOS(MENOS DE 2)

Órganos

Piel y anexos PIEL NORMAL

Cavidad oral PERFECTA

Corazón NORMAL

Abdomen ANORMAL

Sistemas

Urinaro PERFECTO

Genital NO PRESENTA PROBLEMAS

Mus.Esq. PERFECTO

Digestivo. ANORMAL

Ojos NORMAL

Oidos PERFECTOS

Ganglios NORMAL

Nervioso PERFECTO

Respiratorio PERFECTO

Car.Vascular PERFECTO

Endocrino PERFECTO

Observaciones

Al examen clínico general paciente atento al medio, mucosas rosadas, húmedas, brillantes, TLLC: 2seg, ganglios aparentemente normales, a la palpación abdominal presenta estructura ovaolide de gran tamaño a nivel de epigastriastro y presenta dolor marcado a nivel de mesogastrio e hipogastrio, a la auscultación cardiopulmonar no se evidencian sonidos anormales, columna caída, posible displasia de cadera, cauda equina, a la auscultación cardiopulmonar no se evidencian sonidos anormales, constantes fisiológicas dentro de parámetros normales.

Información de la Consulta

Detalle Anamnésticos

Paciente ingresa a consulta porque ayer lo sintieron un poco raro, no se quería levantar le costaba parase, le dio la impresión de que tenia algo por el estómago, hoy no ha defecado, trato de vomitar, pero no le dio, consume alimento con normalidad, toma agua normal, bajo su energía.

Diagnostico

DX DIFERENCIALES: - Esplenomegalia. - Masa esplénica (Hemangiosarcoma).

Tratamiento

Se realiza ecografía abdominal y se identifica esplenomegalia con masa de gran tamaño, con presencia de líquido libre. Se indica procedimiento quirúrgico esplenectomía total y realiza biopsia para estudio histopatológico. Se toma examen PP3 de vena cefálica izquierda.



LABORATORIO
CLINICO
VETERINARIO



Pruebas básicas y especializadas en mascotas y grandes especies:
Hematología, Inmunología, Parasitología, Microbiología y Hormonas
Prueba de ACS rabia para exportación de mascotas a Estado Unidos y Europa.

INFORME DE RESULTADOS DE MASCOTAS



Página 1 de 2

Una prueba de amor para tu mascota

Dante Gallego, Número de Reporte **IR-P-MD191372**

Profesional:	DAVID VALENCIA	Identificación:	DANTE GALLEGO
Empresa solicitante:	VETERINARIA RAMIREZ	Microchip No:	NO REPORTA
Dirección Empresa:	CARRERA 82 # 46-32	Propietario:	DIEGO GALLEGO
Teléfono Empresa:	4123530-2504581	Especie:	CANINA
Fecha de Ingreso:	2025-07-30	Raza:	PASTOR ALEMAN
Fecha de Reporte:	2025-07-30 20:46	Sexo / Edad:	MACHO / 9 AÑOS

Examen	Resultado	Unidad	Rango Sugerido	Examen	Resultado	Unidad	Rango sugerido
57 Perfil Prequirurgico 3							
2Cuadro Hemático Electrónico - Hemograma							
RECuento DE ERITROCITOS							
Eritrocitos	4.46	Eri*10 ⁶ /ul	5.3 - 8.8	Anisocitosis	No se observa		
Hemoglobina	10.8	g/dl	12.7-16.3	Macroцитos	No se observa		
Hematocrito	30.9	%	39.2-58.8	Crenocitos	No se observa		
VCM	69.28	fl	60-77	Policromatofilia	No se observa		
HCM	24.22	pg	19 - 23	Dianocitos	No se observa		
CHCM	34.95	g/dl	31-34	Microцитos	+		
Reticulocitos	0.2	%	0 - 1	Hipocromia	No se observa		
RECuento DE PLAQUETAS							
Rec. de plaquetas	120000	plt/uL	160000-461000	VPM vol promedio	10.9	fl	8.0-13.0

RECUESTO DE LEUCOCITOS

Valores Relativos				Valores Absolutos			
Leucocitos	7690	Leu/ul	6000-15000	Leucocitos	7690	Leu/ul	6000-15000
Neutrófilos	73	%	50-73	Neutrófilos	5613.7	Neu/ul	3300 - 10000
Eosinófilos	3	%	1 - 10	Eosinófilos	230.7	Eos/ul	100 - 1500
Linfocitos	22	%	25 - 33	Linfocitos	1691.8	Linfo/ul	1000 - 4500
Monocitos	2	%	1 - 7	Monocitos	153.8	Mon/ul	100 - 700
Neutrófilos en Banda	0	%	0 - 4	Neutrófilos en Banda	0	band/ul	0 - 700
Células inmaduras	0	%	0	Células inmaduras	0	Cel inm/ul	0
Linfocitos Reactivos	0	%	0	Linfocitos Reactivos	0	Lreact/ul	0
Basófilos	0	%		Basófilos	0	Baso/ul	0

Hallazgos al frotis sanguíneo

Otros Hallazgos en la Línea Roja	No se observa
Línea Blanca	Linfopenia relativa,
Serie Plaquetaria	Trombocitopenia moderada, , macroplaquetas en cantidad escasa
Otros Hallazgos	Ninguno

Atención. Los valores absolutos fueron calculados con base en el porcentaje relativo observado por el analista en el recuento diferencial en placa.

Método(s): Impedancia eléctrica y citometría de flujo. Equipo. GENRUI VH50. Lectura en placa por microscopía óptica / refractometría /col. wright. // **Analista:** ANALISTA TESTLAB / **Fecha de análisis:** 2025-07-30 / **Estado de la muestra:** Satisfactorio

Alanino Aminot SGPT / ALT 21.22 U/L 15-58

Método(s): Enzimática colorimétrica. // **Analista:** JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / **Fecha de análisis:** 2025/07/30 20:40 / **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, -

Creatinina 1.23 mg/dl 0.5-1.4

TESTLAB Tu mejor diagnóstico.

**Sede administrativa y de procesos Cr 45D #60 - 16 ZIP CODE 050012 PBX (604) 560 5620
Movil : 3104239794 / Email: testlaboratorio.veterinario@gmail.com www.laboratoriostest.com.co
Medellín - Colombia**

Dante Gallego, Número de Reporte IR-P-MD191372

Examen	Resultado	Unidad	Rango Sugerido
Método(s): Enzimática Colorimétrica. // Analista: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / Fecha de análisis: 2025/07/30 20:38 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, -			
Fosfatasa Alcalina ALP	97.88	U/L	Adultos 10-73/ Cachorros 75-450
Método(s): Enzimática colorimétrica. // Analista: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / Fecha de análisis: 2025/07/30 20:40 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, -			
190 Nitrógeno Uréico Suero BUN			
Urea	46.15	mg/ dl	21.40 - 53.55
Nitrógeno Uréico Suero BUN	21.57	mg/dl	10.0-25.0
Método(s): Enzimática colorimét.. // Analista: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / Fecha de análisis: 2025/07/30 20:38 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, -			
TP Tiempo de Protombina	10.1	Segundos	6,0-11,0
Método(s): Activación con ácido elágico-HUMAN. // Analista: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / Fecha de análisis: 2025-07-30 / Estado de la muestra: Satisfactorio			
TPT Tiempo Trombop. Parcial	19.6	Segundos	4,3-21,0
Método(s): Activación con ácido elágico-HUMAN. // Analista: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON / Fecha de análisis: 2025-07-30 / Estado de la muestra: Satisfactorio			
Procesado por: JHONATAN STIVEN RESTREPO LEON		Revisado por: CAMILO HENAO ARTEAGA	

Director Científico: Camilo Henao Arteaga, M.V.

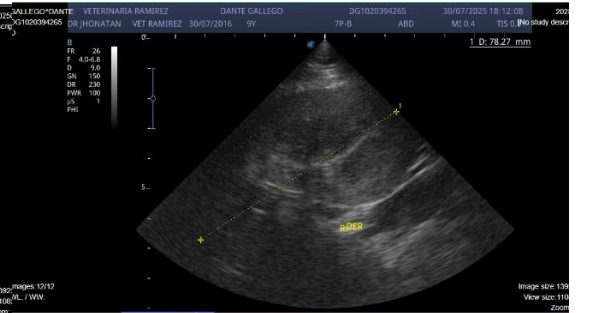
Coordinador: Jhonatan Stiven Restrepo Leon, Microbiólogo y

Clausulas Informativas:

1. Los resultados se relacionan sólo con las muestras analizadas.
2. La muestra ha sido suministrada por el cliente, por tanto, los resultados se aplican a la muestra como se recibió.

ECOGRAFIAS





DATOS DEL PACIENTE

Nombre	GALLEGO DANTE	Identificación	DG1020394265
Fecha de Nacimiento	2016-07-30 ()		

DATOS DEL ESTUDIO

Estudio	US	Fecha de Estudio	2025-07-30
---------	----	------------------	------------

Entidad remitente: CVR Propietario: Diego Gallego.

TÉCNICA

Ecografía abdominal.

HALLAZGOS

En el estudio ecográfico transabdominal se observa el estómago con presencia de gas y reverberación asociada. Las paredes conservan su tamaño. Las asas intestinales motiles. La estratificación mural conservada. Se aprecian algunos segmentos dilatados y desplazados hacia el hipogastrio. El colon se observa con contenido ecogénico mixto y de gas que genera reverberación. Se observa liquido libre anecogénico en las ventanas CC, SR y HD score= 2.

HIGADO: No presenta cambios en la ecogenicidad ni en la ecotextura a la fecha. La vesícula biliar con contenido hiperecogénico precipitado, BAZO: Se observa aumentado de tamaño, tipo masa, en su porción media y caudal con bordes irregulares y definidos de ecogenicidad heterogénea y con presencia de vasculatura aberrante. Este hallazgo ocupa la porción mesogástrica izquierda y se extiende más allá de la línea media ocupando una porción del mesogastrio derecho.

PÁNCREAS: Sin cambios de tipo inflamatorio.

RIÑONES: No presenta cambios en la morfología ni en la diferenciación estructural.

VEJIGA: Se observa con contenido anecoico, sin presencia de sedimento, cálculos o estructuras vegetativas.

PROSTATA: Se observa con tamaño y ecogenicidad conservada.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Los hallazgos a nivel del bazo sugieren lesión ocupante de espacio (LOE) masa- neoplasia.

OBSERVACIONES:

Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos y paradiánicos.

Dr. JHONATAN ZAPATA MARÍN MV. ESP. Especialista en diagnóstico por imagen en pequeñas especies. Área de cardiología.

R.M N° TP 35035

Exámen físico general

<u>Condición General</u>		<u>Órganos</u>			
Actitud General	ALERTA	Piel y anexos	A/N	Ojos	A/N
Condicion General	NORMAL	Cavidad oral	enfermedad periodontal leve	Oidos	A/N
Mucosa	Rosadas/Humedas /Brillantes.	Corazón	A/N	Ganglios	A/N
Respiración	NORMAL	Abdomen	ANORMAL		
<u>Signos Vitales</u>		<u>Sistemas</u>			
Fr.Cardica	108	Urinario	A/N	Nervioso	A/N
	Fr.Resp. 14				
Pulso	108	Genital	A/N	Respiratorio	A/N
Temperatura	38.4				
TIlc	2 SEGUNDOS	Mus.Esq.	A/N	Car.Vascular	A/N
		Digestivo.	ANORMAL	Endocrino	A/N

Observaciones
 se canaliza vena cefálica derecha con catéter número 24 y se administra vía intravenosa para premedicación e inducción anestésica:
 dexmedetomidina 0,1 mcg / kg via IV
 ketamina 3.5 mg / kg via intravenosa
 propofol 5 mg / kg via intravenosa
 ancofen 2 mg / kg via intravenosa
 cefalotina 20 mg / kg via intravenosa
 metoclopramida 0,5 mg/ kg via intravenosa
 ranitidina 2 mg / kg via IM
 Dipirona 28 mg / kg via intravenosa lenta
 se intuba paciente con tubo endotraqueal numero 8 y se mantiene con isofluorano a 2 %
 se instila con bupivacaina a dosis 0,2 ml / kg en cavidad abdominal

Paciente ingresa a cirugía con Medico Sebastián Manzano por masa de 10 cm en bazo, se anexa ficha quirúrgica y formula

Se realiza incisión quirúrgica en línea media para realizar ingreso a cavidad abdominal por medio de línea alba. Se realiza exposición de bazo, el cual presenta masa esplénica en cuerpo del bazo de 10 cm aproximadamente, no ulcerada. Se realiza ligadura doble con Vicryl 2/0 sobre plexos esplénicos importantes; a. Esplénica, A. Gástricas cortas, A. Gástrica izquierda. Se observa la no presencia de hemorragias. Se realiza cierre de rutina por capas con vicryl 2/0 patrón en equis. Cierre cutáneo con nylon quirúrgico 3/0 patrón simple interrumpido.

Paciente despierta sin complicaciones anestésicas ni quirúrgicas

se espera resultado de histopatología.

TRATAMIENTO

I. Cefalexina tabletas 500 mg -----# 24 TABLETAS USO HUMANO.
Administrar vía oral 1 tableta cada 8 horas (1 vez al día) durante 8 días consecutivos SIEMPRE CON ESTOMAGO LLENO.

II. Previcox tabletas 227 mg -----# 3 TABLETAS Administrar vía oral MEDIA TABLETA cada 24 horas (1 vez al día) durante 6 días consecutivos SIEMPRE CON ESTOMAGO LLENO.

III. Pregabalina capsulas 150 mg -----# 1 caja USO HUMANO. Administrar vía oral 1 capsula cada 12 horas (2 veces al día) durante 2 días consecutivos INICIAR HOY EN LA NOCHE Luego administrar vía oral 1 capsula cada 24 horas (1 vez al día) durante 12 días mas EN LA MAÑANA.

IV. Aciflux tabletas 500 mg -----# 8 tabletas Administrar vía oral MEDIA TABLETA cada 12 horas (2 veces al día) durante 8 días consecutivos INICIAR EN AYUNAS.

V. Septiderm spray 120ml -----# 1 frasco Realizar limpiezas de la herida cada 12 horas (2 veces al día) durante 13 días consecutivos EVITANDO FORMACION DE COSTRAS NOTA.

Revisión en 24 horas, pedir cita se espera resultado de histopatología para determinar paso a seguir se recomienda tomar radiografías de tórax y hemograma de control en 6 días revisión para retiro de puntos en 13 días, pedir cita no tiene costo. informar cualquier anormalidad. usar collar isabelino obligatorio. mucha quietud - cuidar la herida – evitar movimientos bruscos evitar que se muerda o lama la herida quirúrgica suministre agua en pocas cantidades 2 o 3 horas después de la cirugía, si el paciente no vomita, inicie el suministro de alimento en pocas cantidades varias veces al día.

Si su mascota no presenta mejoría satisfactoria por favor agende cita de revisión inmediata.

Exámen físico general

Condición General

Actitud General ALERTA

Condicion General NORMAL

Mucosa Rosadas/Humedas /Brillantes.

Respiración NORMAL

Signos Vitales

Fr.Cardica 0 Fr.Resp. 0

Pulso 0

Temperatura 0

Tlc SEGUNDOS(MENOS DE 2)

Órganos

Piel y anexos A/N

Cavidad oral enfermedad periodontal leve

Corazón A/N

Abdomen A/N

Sistemas

Urinario A/N Nervioso A/N

Genital A/N Respiratorio A/N

Mus.Esq. A/N Car.Vascular A/N

Digestivo. A/N Endocrino A/N

Observaciones

S: Paciente ingresa a revisión, propietario reporta que va muy bien, paso buena noche, ha tomado agua, aun no ha querido recibir alimento, pero lo ve en buenas condiciones.
O: Al examen clínico general paciente atento al medio, mucosas, levemente pálidas, húmedas, brillantes, TLLC:2seg, ganglios aparentemente normales, la herida quirúrgica abdominal se encuentra en optimas condiciones, no se evidencia proceso inflamatorio o supuración, parámetros fisiológicos en rangos normales, a la auscultación cardiopulmonar no se evidencian ruidos anormales.
I: Post quirúrgico de esplenectomía tumoral.
P: Se indica en unos días toma de exámenes sanguíneos y placas radiográficas de tórax, se aplico Dipirona IV a razón 28mg/kg, se recomienda continuar con la limpieza y el cuidado de la herida quirúrgica y administración de medicación indicada.

Diagnostico

revisión postquirúrgica de esplenectomía

Tratamiento

Se indica en unos días toma de exámenes sanguíneos y placas radiográficas de tórax, se aplico Dipirona IV a razón 28mg/kg, se recomienda continuar con la limpieza y el cuidado de la herida quirúrgica y administración de medicación indicada.

Observaciones

Paciente ingresa a retiro de puntos, presenta buen proceso de cicatrización, no se observan dehiscencia, costra y suciedad moderada, no se observan procesos inflamatorios, solo tejido de cicatrización por la incisión, se retiran los puntos.

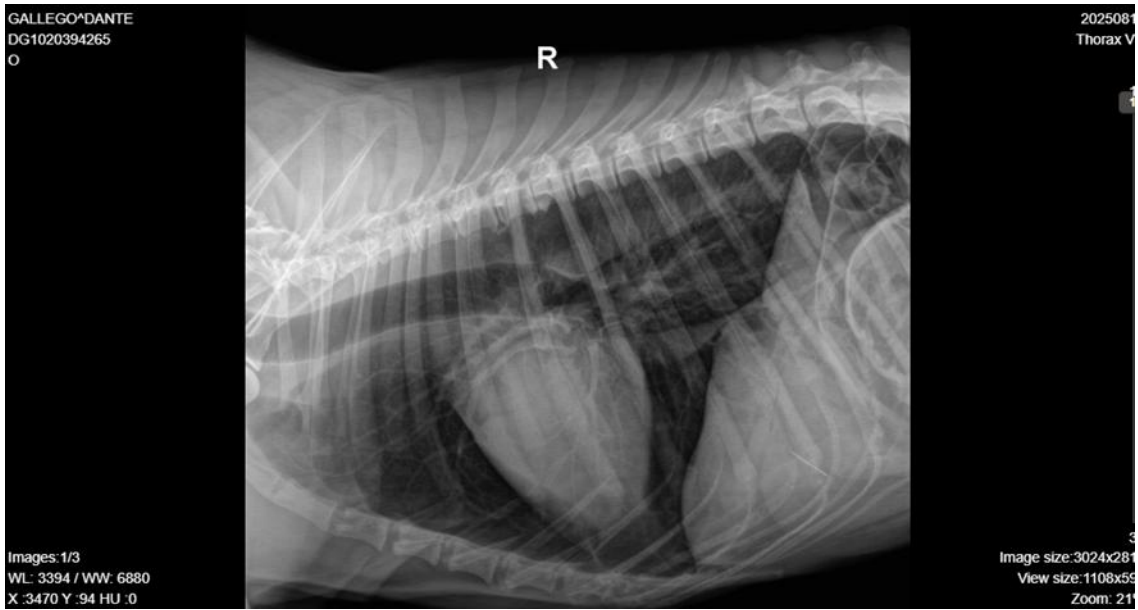
Se indica realizar radiografía de torax, exámenes sanguíneos de control y valoración por oncología.

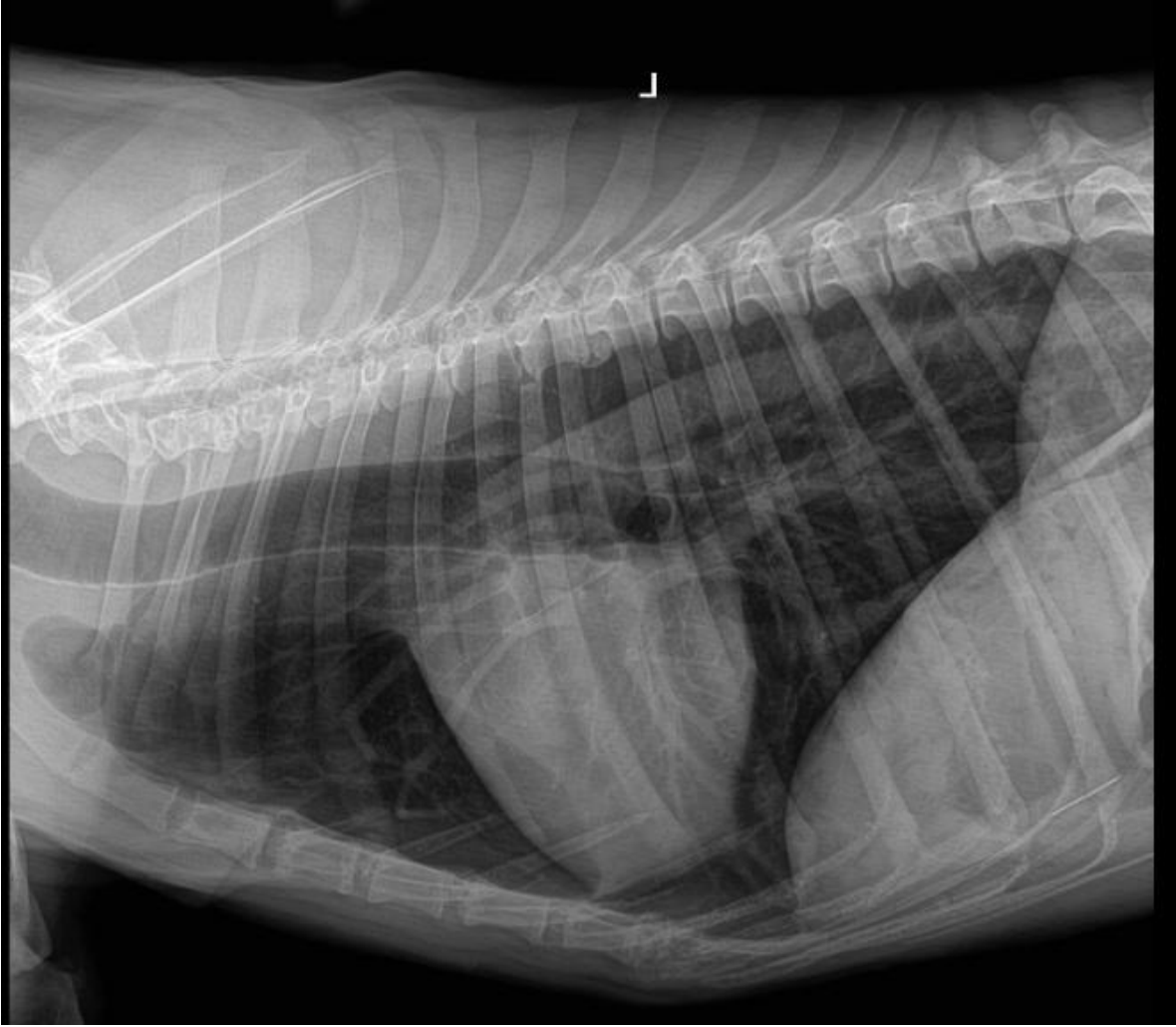
Información de la Consulta

Detalle Anamnésticos

Paciente ingresa a retiro de puntos, presenta buen proceso de cicatrización, no se observan dehiscencia, costra y suciedad moderada, no se observan procesos inflamatorios, solo tejido de cicatrización por la incisión, se retiran los puntos. Se indica realizar radiografía de torax, exámenes sanguíneos de control y valoración por oncología.

RADIOGRAFIAS





**CLINICA VETERINARIA RAMIREZ S.A.S.**

NE.811.017.755-9
Cra 82 # 48 - 32 - Medellín - Antioquia
Teléfono: (504) 2504581 - (+57) 310359347

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	GALLEGO DANTE	Identificación	DG1020394265
Fecha de Nacimiento	2016-07-30 (090Y)		

DATOS DEL ESTUDIO

Estudio	DX	Fecha de Estudio	2025-08-19
----------------	----	-------------------------	------------

Rx tórax**TÉCNICA**

Entidad remitente o proyecto: CVR.

Propietario: Diego Gallego.

HALLAZGOS

Apreciado Doctor(a):

En el estudio radiográfico obtenido se observa, banda radiolúcida que sobre sale dorsal, a las cúpulas diafragmáticas, sin signos de desplazamiento mediastínico asociado, campos pulmonares aireados, tráquea centrada, sin depresiones de la pared dorsal, a lo largo de su recorrido, silueta cardíaca dentro de parámetros radiográficos, índice vertebral: 9,7.

No se observa imagen concluyente, asociada a masas, nódulos por metástasis, colapso pulmonar, ni efusión pleural.

Ángulos costofrénicos, y contornos diafragmáticos, definidos.

Tejidos blandos: se aprecia estructura de origen radiodenso (de tamaño aproximado 3.1 x 0.1 cm de diámetro), en área de proyección anatómica de la silueta hepática.

Estructuras óseas: se aprecia disminución del espacio intervertebral, a nivel del segmento T6 – T7, e incremento de la radiodensidad en cara ventral del segmento vertebral T5 – T6.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

La banda radiolúcida que se aprecia sobre las cúpulas diafragmáticas, es sugerente de aire libre sub diafragmático (considerar posibles causas asociadas: neumoperitoneo, hernia diafragmática, absceso subfrénico).

La estructura radiográfica observada, en área de proyección anatómica de la silueta hepática, es sugerente de cuerpo extraño.

Los hallazgos radiográficos observados, a nivel del segmento vertebral T6 – T7, son sugerentes de estenosis del canal vertebral – considerar síndrome compresivo medular/ radicular asociado.

Los hallazgos radiográficos observados en segmento vertebral T5 – T6, son sugerentes de calcificación del ligamento longitudinal ventral.

Observaciones:

Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos.

Cordialmente,

Dr. Santiago Flórez Bedoya. Médico Veterinario Universidad de Antioquia.

R.M N° TP 19319

EXAMENES DE CONTROL



Prueba de ACS rabia para exportación de mascotas a Estado Unidos y Europa.

INFORME DE RESULTADOS DE MASCOTAS



Página 1 de 2

Una prueba de amor para tu mascota

Dante Gallego, Número de Reporte **IR-P-OC001070**

Profesional:	DAVID VALENCIA	Identificación:	DANTE GALLEGO
Empresa solicitante:	VETERINARIA RAMIREZ	Microchip No:	NO REPORTA
Dirección Empresa:	CARRERA 82 # 46-32	Propietario:	DIEGO GALLEGO
Teléfono Empresa:	4123530-2504581	Especie:	CANINA
Fecha de Ingreso:	2025-08-19	Raza:	PASTOR ALEMAN
Fecha de Reporte:	2025-08-19 20:21	Sexo / Edad:	MACHO / 8 AÑOS

Examen	Resultado	Unidad	Rango Sugerido
61 Perfil Prequirurgico 7			
2Cuadro Hemático Electrónico - Hemograma			
Examen	Resultado	Unid	Rango sugerido
RECuento DE ERITROCITOS			
Eritrocitos	5.64	Eri*10 ⁹ /ul	5.3 - 8.8
Hemoglobina	11.8	g/dl	12.7-16.3
Hematocrito	36.5	%	39.2-58.8
VCM	64.72	fl	60-77
HCM	20.92	pg	19 - 23
CHCM	32.33	g/dl	31-34
Reticulocitos	0.1	%	0 - 1
RECuento DE PLAQUETAS			
Rec. de plaquetas	410000	plt/uL	160000-461000
PROT. PLASMA	64	g/L	55-78
RECuento DE LEUCOCITOS			
Valores Relativos		Valores Absolutos	

RECuento DE LEUCOCITOS			
Valores Relativos		Valores Absolutos	
Leucocitos	16400	Leu/ul	6000-15000
Neutrófilos	70	%	50-73
Eosinófilos	4	%	1 - 10
Linfocitos	26	%	25 - 33
Monocitos	0	%	1 - 7
Neutrófilos en Banda	0	%	0 - 4
Células inmaduras	0	%	0
Linfocitos Reactivos	0	%	0
Basófilos	0	%	0
Leucocitos	16400	Leu/ul	6000-15000
Neutrófilos	11480	Neu/ul	3300 - 10000
Eosinófilos	656	Eos/ul	100 - 1500
Linfocitos	4264	Linfo/ul	1000 - 4500
Monocitos	0	Mon/ul	100 - 700
Neutrófilos en Banda	0	band/ul	0 - 700
Células inmaduras	0	Cel inm/ul	0
Linfocitos Reactivos	0	Lreact/ul	0
Basófilos	0	Baso/ul	0

Hallazgos al frotis sanguíneo	
Otros Hallazgos en la Línea Roja	No se observa
Línea Blanca	Leucocitosis leve, neutrofilia absoluta,
Serie Plaquetaria	Morfología plaquetaria y distribución normal
Otros Hallazgos	Ninguno

Atención. Los valores absolutos fueron calculados con base en el porcentaje relativo observado por el analista en el recuento diferencial en placa.

Metodo(s): Impedancia eléctrica y citometría de flujo. Equipo. GENRUI VH50. Lectura en placa por microscopía óptica / refractometría /col. wright. //Analista: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR / Fecha de análisis: 2025-08-19

/ Estado de la muestra: Satisfactorio

Alanino Aminot SGPT / ALT	30.44	U/L	15-58
----------------------------------	-------	-----	-------

Metodo(s): Enzimática colorimétrica. //Analista: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR / Fecha de análisis: 2025/08/19 20:33

/ Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, -

Creatinina	1.53	mg/dl	0.5-1.4
-------------------	------	-------	---------

Dante Gallego, Número de Reporte IR-P-OC001070

Examen	Resultado	Unidad	Rango Sugerido
Metodo(s): Enzimatica Colorimetrica. // Analista: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR / Fecha de análisis: 2025/08/19 20:32 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, , -			
Fosfatasa Alcalina ALP	90.43	U/L	Adultos 10-73/ Cachorros 75-450
Metodo(s): Enzimatica colorimetrica. // Analista: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR / Fecha de análisis: 2025/08/19 20:34 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, , -			
190 Nitrógeno Uréico Suero BUN			
Urea	39.10	mg/ dl	21.40 - 53.55
Nitrógeno Uréico Suero BUN	18.27	mg/dl	10.0-25.0
Metodo(s): Enzimatica colorimét. // Analista: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR / Fecha de análisis: 2025/08/19 20:32 / Estado de la muestra: PROCESADA, Satisfactorio, , -			
Procesado por: LEIDY TATIANA RAMIREZ SALAZAR		Revisado por: CAMILO HENAO ARTEAGA	

Director Científico: Camilo Henao Arteaga, M.V.
Coordinador: Jhonatan Stiven Restrepo Leon, Microbiólogo y Bioanalista

Clausulas Informativas:
 1. Los resultados se relacionan sólo con las muestras analizadas.
 2. La muestra ha sido suministrada por el cliente, por tanto, los resultados se aplican a la muestra como se recibió.
 3. Test Laboratorio S.A.S se cifre a la identificación del vial o tubo primario.
 4. Test Laboratorio S.A.S no es responsable de la información suministrada en el informe, excepto lo suministrado por el cliente.

Histopatología



40X PATOLOGÍA VETERINARIA
Diagnóstico Histopatológico, Citopatológico, Inmunohistoquímico y Necropsia.
Teléfonos: 3123832463 - 3176493630

REFERENCIA:	H-08-195	FECHA:	12/08/2025	
NOMBRE DEL PACIENTE:	DANTE GALLEGO	ESPECIE Y RAZA:	CANINO	PASTOR ALEMÁN
SEXO:	MACHO	EDAD:	9 AÑOS	
PROPIETARIO:	DIEGO GALLEGO RODRIGUEZ	MÉDICO VETERINARIO:	MELISSA CASTAÑO	

HALLAZGOS MACROSCÓPICOS:

<u>NUMERO DE TEJIDOS</u>	3	<u>CONSISTENCIA</u>	FIRME
<u>MEDIO DE CONSERVACIÓN</u>	FORMOL	<u>ESTRUCTURA</u>	COMPACTA
<u>MORFOLOGÍA</u>	IRREGULAR	<u>MEDIDAS</u>	3X2X2CM
<u>COLORACIÓN</u>	MORADA Y BEIGE	<u>ANEXO</u>	

HALLAZGOS MICROSCÓPICOS:

El tejido evaluado corresponde a un corte de bazo, el cual presenta proliferación de células fusiformes, alargadas, pobremente diferenciadas como células endoteliales, que se organizan formando, en algunas zonas, estructuras sólidas, y en otras regiones, canales vasculares moderadamente diferenciados, las células presentan severa anisocitosis y severa megalocitosis; los núcleos son ovalados y centrales, presentan cromatina laxa, 2 nucléolos evidentes, múltiples células multinucleadas y severa megalocariosis; se contabilizan 15 figuras mitóticas en 10 campos de 40X.

DIAGNÓSTICO MORFOLÓGICO E INTERPRETACIÓN:

Hemangiosarcoma. Correlacionar con la historia clínica del paciente.

Carolina Gallego L.

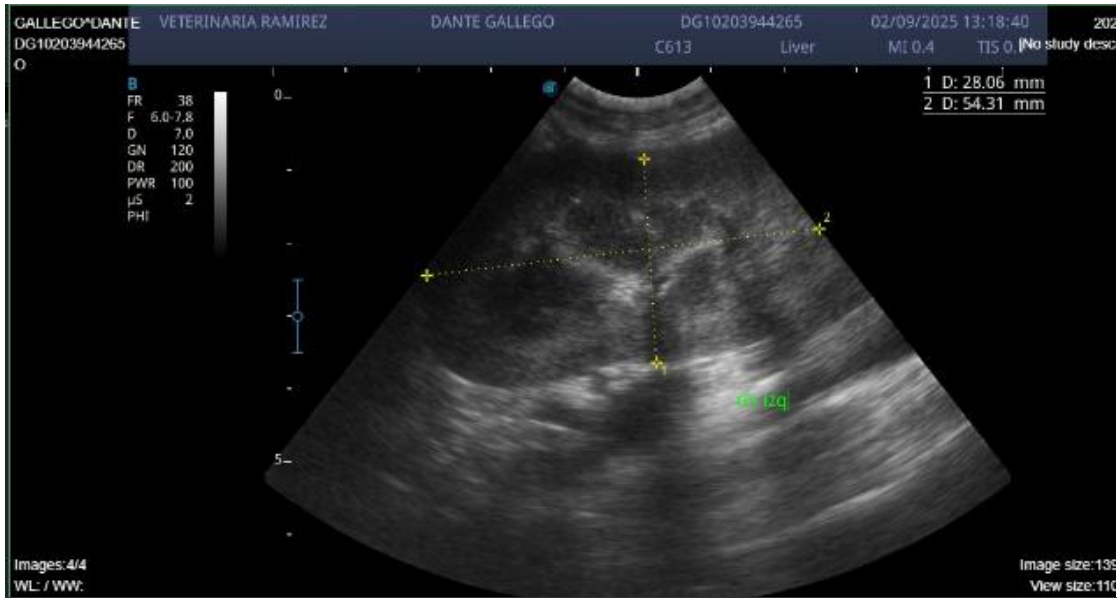
CAROLINA GALLEGO LÓPEZ
MV, MSc, PHD
PATÓLOGA
TP 06591.

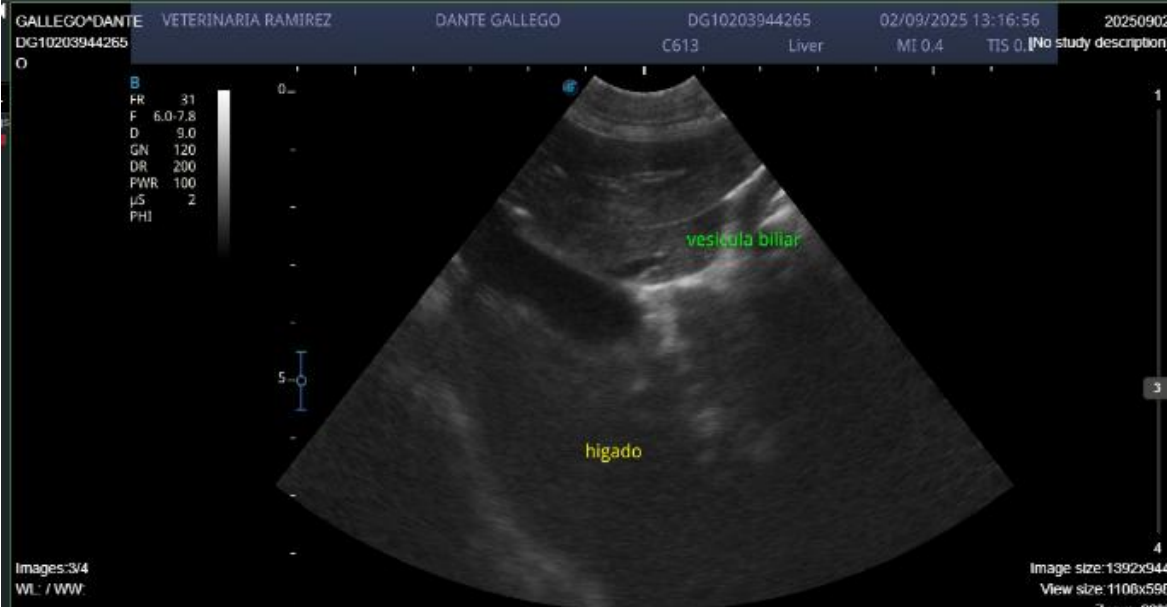
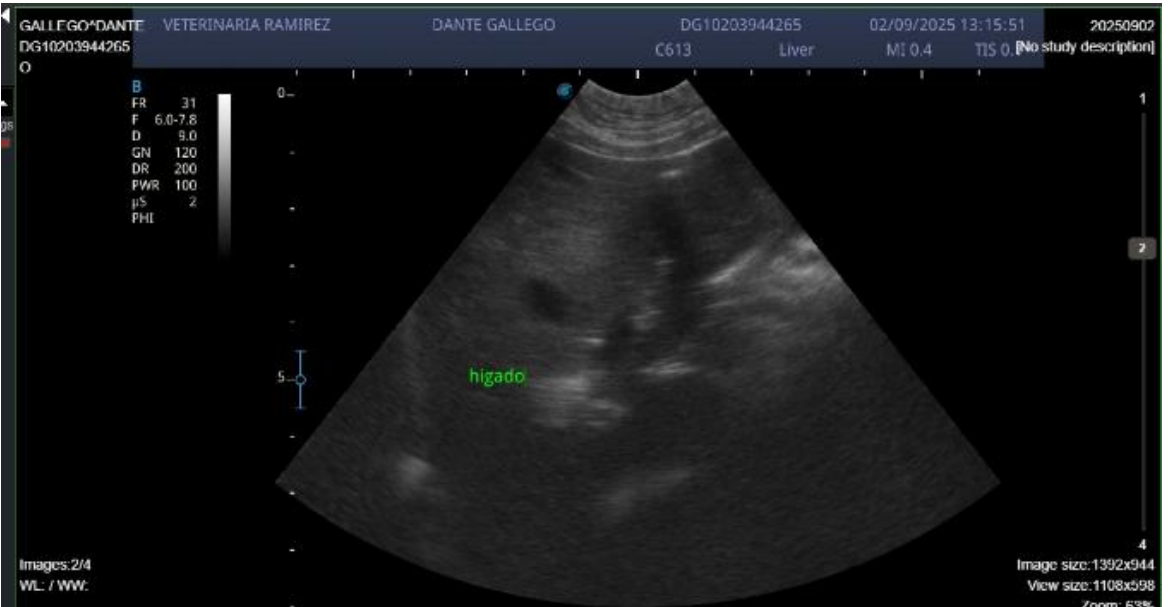
ALEJANDRO ARIAS MOYA
MV, ESP.
GERENTE COMERCIAL
TP 15258.

patologiaveterinaria40x@hotmail.com

Cl. 98b #63-10, Bogotá
Bogotá D.C - Colombia

Ecografía de control





**CLINICA VETERINARIA RAMIREZ S.A.S.**

N.E.811.017.755-0
Cra 52 # 46 - 32 - Medellín - Antioquia
Teléfono: (504) 2504581 - (+57) 3103909347

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	GALLEGO DANTE	Identificación	DG10203944265
Fecha de Nacimiento	0		

DATOS DEL ESTUDIO

Estudio	US	Fecha de Estudio	2025-09-02
----------------	----	-------------------------	------------

Ecografía abdominal**TÉCNICA**

Entidad remitente: CVR.
Propietario: Diego Gallego.

HALLAZGOS

Apreciado Doctor(a):

En el estudio ecográfico realizado, se aprecian focos de reverberación, en región epigástrica (mucho mas evidente en anatomía sub diafragmática), que dificulta la adecuada visualización de estructuras de la zona.

No se observa imagen concluyente, asociada a derrame de líquido, reacción mesentérica o peritoneal, colecciones ni masas.

ESTÓMAGO: abundante repleción, contenido gaseoso intraluminal, y adecuada diferenciación de estratos.

ASAS INTESTINALES: con patrón mucoso, se conserva la estratificación de las paredes.

COLON: contenido fecal – gaseoso intraluminal, estratos conservados.

HÍGADO: hipocóico con relación al parénquima circundante, se conservan sus bordes aguzados, no se observan lesiones focales ni estructurales al momento del examen. La vesícula biliar de márgenes definidas, con contenido anecoico en su interior.

BAZO: ausente.

PÁNCREAS: hipocogénico con relación al parénquima circundante, no se aprecian incremento en el tamaño, tampoco signos de hiperemia al momento del examen.

RIÑONES: tamaño, posición y configuración, dentro de parámetros ecográficos.

No se observa lobulaciones ni depresiones corticales, que sugieran proceso cicatricial crónico, tampoco se evidencian masas, quistes ni imágenes específicas de cálculos.

Senos renales bien definidos, sin dilatación de los sistemas pielocaliciales que sugieran proceso obstructivo a la fecha.

VEJIGA: no se observa estructuras de aspecto vegetativo, sedimento ni urolitos en su interior.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Los hallazgos ecográficos observados, a nivel de la región epigástrica, sugieren neumoperitoneo

OBSERVACIONES:

Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos.

Cordialmente,

Dr. Santiago Flórez Bedoya. Médico Veterinario Universidad de Antioquia.
R.M N° TP 19319

Bibliografía

1. Veterinaria Mexico OA VOL 10, ciudad de México 2023 Epub 10 enero 2025

2. Rev. Med. Vet. No 30. Bogota julio 2015

3. Antonella Borgatti, Andrea M. Fahrenkrug y Jaime F. Modiano
, Programa de Investigación y Atención del Cáncer Animal, Universidad de
Minnesota.

Treatment of Canine Hemangiosarcoma: 2000 and Beyond

Pathobiology of Hemangiosarcoma in Dogs: Research Advances and Future
Perspectives

G. Carbonell-Rosselló,¹ M. Jiménez-Peláez,¹ I. Guerrero-Pérez,² J. Francisco
Borrego-Massó^{1,3,4} 1 AUNA Especialidades Veterinarias. C/ Algespser 22 - 1
P.E. Táctica, 46980 Paterna (Valencia). 2 Ecografista ambulante. 3 Instituto
Veterinario de Oncología Comparada (IVOC). 4 Hospital Veterinario. Facultad de
Veterinaria Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir".