



Ana B. Oliva

YAKO

- Labrador
- 12 años
- Macho castrado
- Episodios recurrentes de cistitis desde hace 2 años.
- Epilepsia diagnosticada: tratamiento con fenobarbital.
- Se presenta en clínica con hematuria .



EXAMEN FÍSICO

- Temperatura ok
- Auscultación ok
- Color de mucosas normal
- TRC inferior a 2 segundos
- Molestia en palpación abdominal caudal.

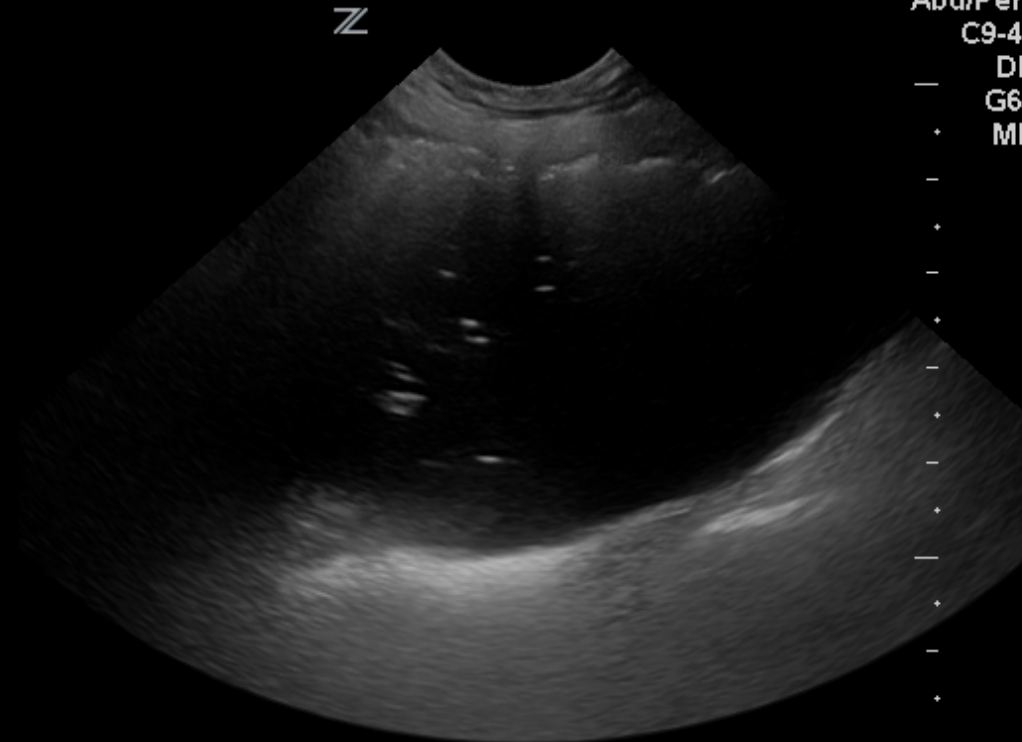
PRUEBAS

- T4 y TSH: normal
- Urianálisis:
 - Densidad: 1022
 - pH: 7
 - Prots: neg
 - Glucosa: normal
 - Bilirrub: neg
 - color: amarillo
 - nitrit:
 - cetonas: neg
 - sg oculta: neg
 - urobil: normal
- Sedimento: numerosas células epiteliales; leucocitos en orina: 2-4; hematies en orina: 20-25.
- No se observan bacterias en el sedimento.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL

CAN PALET, YAKO
LABRADOR 12A MC

29/04/14
19:33:49



Abd/Perro Median
C9-4t/CH8MHz
DR85/M3/P3
G60/E1/100%
MI1.5 TIs0.4
7.0 cm
13 Hz
ZSI 0

VEJIGA: Se observa la pared moderadamente irregular de manera difusa así como un aumento de grosor moderado; la imagen sugiere gas infiltrado en la pared ventral y la presencia de puntos hiperecogénicos en suspensión son compatibles con burbujas de gas. No es posible la observación de la totalidad de la pared dorsal debido a la presencia de sombra acústica sucia.

C9-40CM8MMZ
DR85/M3/P3
G60/E1/100%
MI1.5 TIs0.4
7.0 cm
13 Hz
ZSI 0

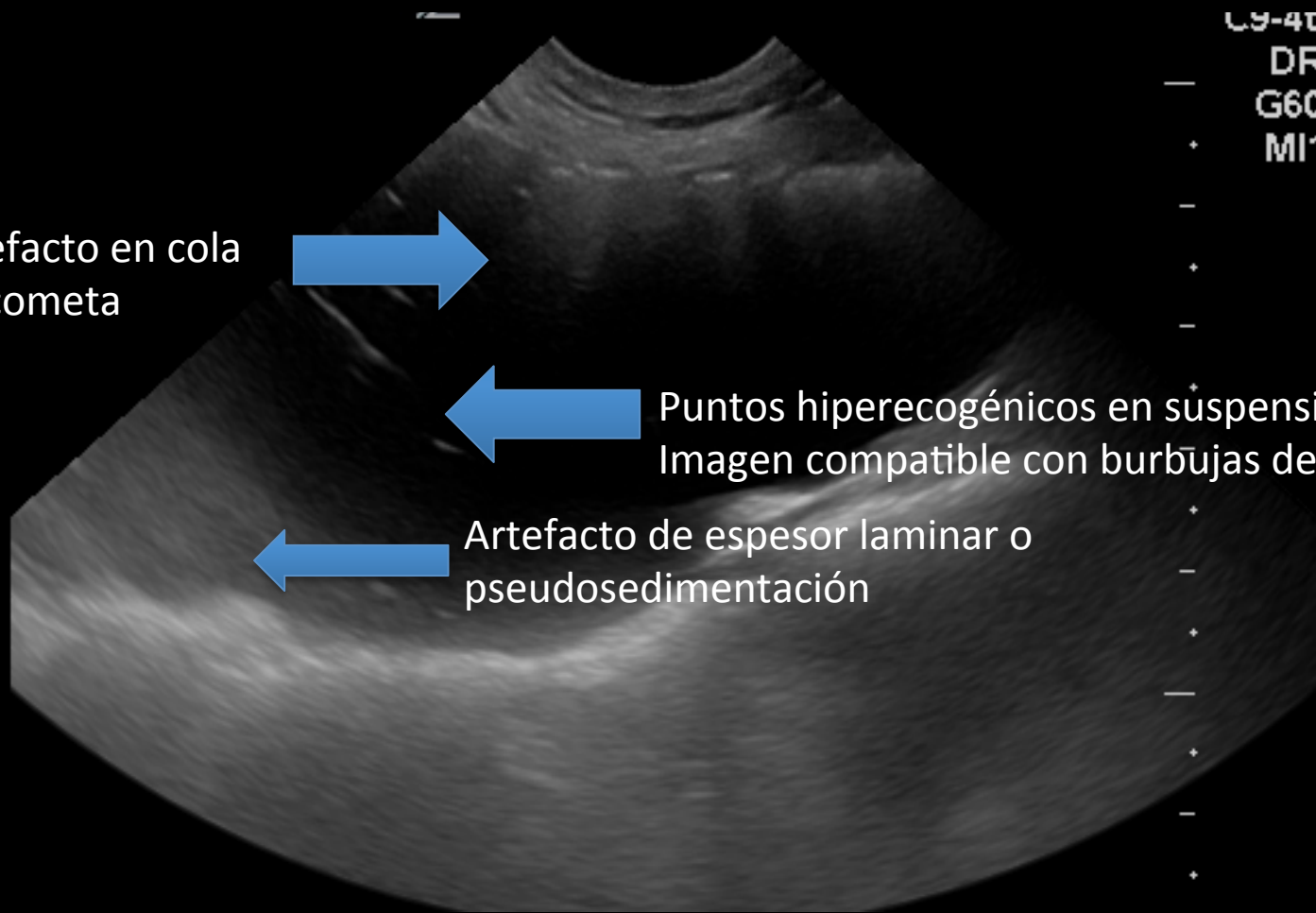
Artefacto en cola de cometa



Puntos hiperecogénicos en suspensión:
Imagen compatible con burbujas de gas



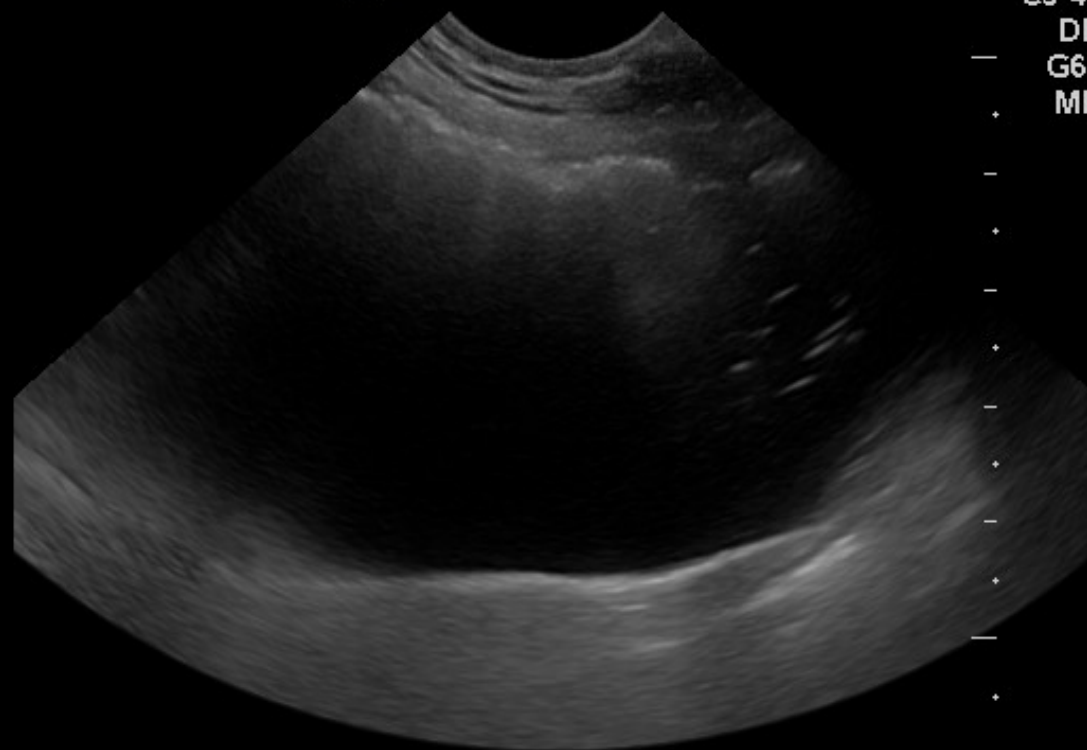
Artefacto de espesor laminar o
pseudosedimentación



CAN PALET, YAKO
LABRADOR 12A MC

29/04/14
19:24:56

Z



Abd/Perro Median
C9-4t/CH8MHz
DR85/M3/P3
— G60/E1/100%
· MI1.5 TIs0.4
— 6.0 cm
· 15/15 Hz
— ZSI 0

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

- Se baraja la posibilidad de cistitis enfisematosa: esta patología (mayor incidencia en medicina humana, aunque también de baja casuística) es rara, y de presentación en animales diabéticos (se caracteriza por la presencia de gas en cavidad vesical e infiltración de las paredes vesicales, debido a una infección por gérmenes productores de CO_2); sin embargo, al estar descartada y debido a la historia de cistitis recurrentes a lo largo de dos años, se plantea realizar:
 - Biopsia (con precaución en cistitis enfisematosa)
 - Nuevo cultivo de orina.

- Otras causas:
 - Pueden barajarse otras causas de gas en vejiga como cistitis recurrentes, estados de inmunosupresión, vejigas neurógenas, divertículos vesicales, éstasis urinario y transplantedos renales (casuística humana)

RESULTADO

- Cultivo orina negativo
- Biopsia: **Cistitis hemorrágica crónica difusa**. En la muestra se observaba una moderada tumefacción del citoplasma, así como áreas de pérdida de epitelio (erosiones).

EVOLUCIÓN

- Se instauró un tratamiento:
 - Antibiótico de cobertura durante 2 meses.
 - Protectores de mucosa
- Evoluciona favorablemente hasta el momento bajo estricto control veterinario.

