

# caso clínico de ecografía

## Paciente con cálculos en el conducto pancreático

### Dr. Hernán

#### Fominaya García

- Director Dpto. Diagnóstico Ecográfico Hospital Veterinario Los Madrazo. Madrid.
- Profesor Dpto. de Cirugía y Medicina Animal. Facultad de Veterinaria. U.C.M.

### Paciente:

- Gato Común Europeo, 14 años de edad, macho.

### Historia clínica:

El paciente diagnosticado tres años antes de hipertiroidismo, en tratamiento y con evolución satisfactoria, acude a consulta con decaimiento, vómitos esporádicos, pérdida moderada de peso (300 gr en un mes).

En la exploración clínica no presenta fiebre, linfonodos palpables normales, mucosas no congestivas e hidratado. La palpación abdominal aunque no dolorosa presenta más molestias en abdomen craneal.

### Analítica:

#### HEMOGRAMA

##### SERIE ROJA :

HEMATIES	9,74 mill/ $\mu$ l
HEMOGLOBINA	13,8 g/dl
HEMATOCRITO	46,9 %
V.C.M.	48,1
H.C.M.	14,2
C.H.C.M.	29,5 g/dl
R.D.W.	14,8 %

##### SERIE BLANCA :

LEUCOCITOS	27,87 1000/ $\mu$ l
G. NEUTRÓFILOS	58,1%
LINFOCITOS	30,8%
MONOCITOS	3,4%
G. EOSINÓFILOS	7,4%
H. G. BASÓFILOS	0,1%

##### SERIE PLAQUETAR :

PLAQUETAS	76 103 $\mu$ l
AGREGACION PLAQUETARIA	
V.P.M.	24,6 fl
P.D.W.	61,7 %
PLAQUETOCRITO	0,19 %

#### BIOQUÍMICA SUSTRATOS :

GLUCOSA	70 mg/dl
BUN	25,4 mg/dl
CREATININA	0,60 mg/dl
BUN / CREAT.	42,3
Bil. Total:	1,7 mg/dl

#### ENZIMAS :

FOSFATASA ALCALINA	432 U/l
GOT(AST)	111 U/l
GPT(ALT)	221 U/l
Amilasa	2115 U/l

#### PROTEINAS :

PROTEINAS T.	7,0 g/dl
ALBUMINA	3,7 g/dl
GLOB TOTALES	3,3 g/dl
ALBI/GLOB	1,12

#### HORMONAS :

T4 TOTAL	9,66 $\mu$ g/dl
----------	-----------------

### Informe ecográfico:

La exploración ecográfica abdominal presenta en la exploración del aspecto caudal de la curvatura mayor del estómago, y craneal al colon transversal una dilatación del conducto pancreático que alcanza los 3,5mm de diámetro. Al explorar su recorrido se evidencian en su interior la presencia de múltiples estructuras ecogénicas de superficie lisa, de hasta 4,8mm de diámetro que producen sombra acústica posterior compatibles con cálculos alojados en conducto pancreático. Se observan al menos 15 cálculos diseminados en la práctica totalidad del conducto.

(\*) Ecografías realizadas con equipo ZONARE

## Paciente con cálculos en el conducto pancreático.

**Dr. Hernán Fominaya García**

- Director Dpto. Diagnóstico Ecográfico Hospital Veterinario Los Madrazo. Madrid.
- Profesor Dpto. de Cirugía y Medicina Animal. Facultad de Veterinaria. U.C.M.

La aproximación intercostal derecha del paciente evidencia una dilatación moderada del conducto biliar común aunque sin signos de obstrucción biliar (ectasia biliar). La exploración del duodeno proximal permite el estudio de la papila duodenal, donde se encuentra alojado un cálculo de 3mm de diámetro.

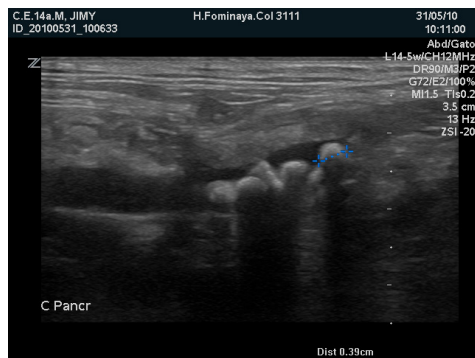


Figura 1: Corte longitudinal del lóbulo izquierdo del páncreas (corte transversal del paciente inmediatamente posterior al borde caudal del estómago) en el que se evidencian alojados en el interior del conducto pancreático al menos 5 cálculos de aprox. 4-5mm de diámetro. El parénquima pancreático puede ser observado en a continuación (izquierda de la imagen) con un patrón homogéneo.

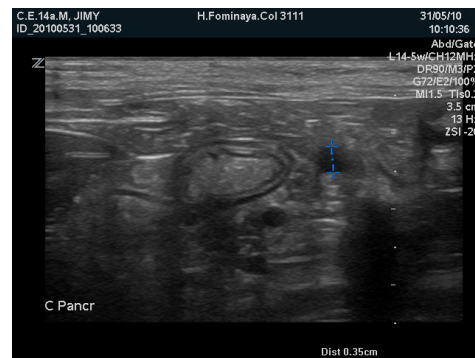


Figura 2: Corte longitudinal del paciente posicionando la sonda en abdomen craneal – medio sobre la línea alba. En una posición más craneal se aprecia porción hepática, más centrado el cuerpo del estómago y caudal a este (entre los marcadores) el conducto pancreático dilatado de 3,5mm). En una posición más dorsal puede observarse otra estructura redonda y anecoica que corresponde con un corte transversal de la vena gastroesplénica (que sirve de marca anatómica para localizar el lóbulo izquierdo pancreático).

El páncreas presenta un aumento moderado de volumen, con una ecogenicidad moderadamente menor que la grasa que lo rodea, presenta un incremento difuso de su ecogenicidad en la porción más distal del lóbulo izquierdo aunque sin evidencia de reacción de la grasa peripancreática, no se observa líquido libre abdominal ni linfadenopatías pancreaticoduodenales. Estos hallazgos no sugieren la presencia de una lesión inflamatoria activa pancreática, aunque este extremo debe ser contrastado con los datos analíticos (PLI). El aumento de densidad ecográfica pancreática puede ser secundario a cambios seniles aunque también están descritos en pacientes con enfermedad inflamatoria crónica.

(\* ) Ecografías realizadas con equipo ZONARE

## Paciente con cálculos en el conducto pancreático.

### Dr. Hernán Fominaya García

- Director Dpto. Diagnóstico Ecográfico Hospital Veterinario Los Madrazo. Madrid.
- Profesor Dpto. de Cirugía y Medicina Animal. Facultad de Veterinaria. U.C.M.

Resto de exploración sin hallazgos ecográficos significativos.

### Diagnóstico:

Cálculos en el conducto pancreático.

Consulte el caso clínico y vídeos asociados al mismo:

<http://www.cvm.es/documentacion/documentacion20.htm>

### AGRADECIMIENTOS:

Dra. Tania Velasco Rubio

C.V. NEKO. Alcorcón. Madrid.

Por la presentación del caso clínico.

(\*) Ecografías realizadas con equipo ZONARE

### Caso clínico patrocinado por:



Cuesta de la Estación, 8 bajo. 31500 TUDELA. NAVARRA. (SPAIN) Tel.: 948 82 46 55 • 948 82 17 13 • Fax: 948 82 56 74  
e-mail: [cvm@cvm.es](mailto:cvm@cvm.es) • web: [www.cvm.es](http://www.cvm.es)