



T. 686 102 056
Tordesillas, 4
28925 Alcorcón, Madrid
info@diezbru.com
www.diezbru.com

DATOS DEL VETERINARIO REMITENTE

Clínica Veterinaria: xxxx
Veterinario de Contacto: xxxx
Teléfono: xxxx
E-mail: xxxx

DATOS DEL PACIENTE

NHC: xxxx
Nombre del paciente: xxxx
Especie: canina
Raza: mestizo
Sexo: macho c
FDN: 04.05.2017
Propietario: xxxx

DATOS CLÍNICOS / LABORATORIALES

Cojera de la EAD desde hace unos meses. Dolor a la exploración del codo derecho.

ESTUDIO SOLICITADO

Codos

INFORME RADIOLÓGICO

Veterinario responsable: EGP

Fecha del estudio: 12.03.2018

Técnica radiográfica:

Estudio radiográfico de ambos codos en proyecciones mediolateral y craneocaudal.

Descripción:

Codo izquierdo:
Sin hallazgos radiológicos significativos.

Codo derecho:

En la proyección mediolateral se observa pérdida de definición del contorno del proceso coronoideo medial (imagen A página siguiente, flechas negras) y ligera esclerosis a nivel de la escotadura troclear del cúbito (asterisco).

Asimismo, en la proyección craneocaudal se aprecia redondeamiento del área de proyección del proceso coronoideo medial (imagen B, área negra).

También hay una pequeña zona radiolúcida rodeada de esclerosis en el cóndilo humeral en la zona opuesta al coronoideos (imagen B, flechas negras). La zona de esclerosis puede ser

debida a defecto subcondral, a un aumento de fuerzas compresivas en el compartimento medial del codo debido a los problemas de conformación, o a ambas.

No se observan signos de enfermedad articular degenerativa.



Diagnóstico radiológico:

Codo izquierdo: normal.

Codo derecho:

- Pérdida de definición del contorno del proceso coronoideo medial en proyección mediolateral y redondeamiento del mismo en la proyección craneocaudal (fisura o fragmentación *in situ*).
- Esclerosis leve a nivel de la escotadura troclear del cúbito.
- Imagen compatible con defecto subcondral en el cóndilo humeral, probablemente lesión "en beso" u OCD.

Comentarios:

Los cambios radiológicos a nivel del codo derecho no resultan concluyentes, pero son muy sugerentes de displasia asociada a fisura / fragmentación del proceso coronoideo medial en fases iniciales. Para una valoración más exhaustiva y así, confirmar o descartar estos hallazgos, se recomienda realizar TAC.

Fecha: 12 de marzo de 2018

Enrique García

Enrique García Pérez, DVM, GPCert DI, Acred. AVEPA Diagnóstico por Imagen