



INFORME CISTOSCOPICO

FECHA: NOVIEMBRE 16 DE 2012

RESEÑA:

NOMBRE: SILVINA
ESPECIE: CANINA SEXO: HEMBRA
RAZA: Boxer EDAD: 9 ½ AÑOS
MOTIVO: Hematuria reincidente
PROPIETARIO: Dra Diana Granados. nalugp@hotmail.com
REMITE: Dr. Álvaro Bernal. Countrycan



Se lleva a cabo endoscopia de tracto urinario bajo con fibra endoscópica STORZ 2,7 mm de diámetro/30°, sheat cover 4,5 mm, en decúbito dorsal, bajo anestesia general inhalatoria.

La exploración vulvar evidenció clítoris MUY prominente y fosa del clítoris levemente hiperémica, el canal vaginal es normal en longitud y no presenta alteraciones. La unión vestíbulo vaginal se observa normal, y el meato urinario externo se observa despejado, patente y competente.

Al ingresar el endoscopio por el meato urinario externo es posible observar pliegues de la mucosa uretral media y distal lisos, con textura y color normales, al distender el canal se observa lumen normal. El tercio proximal de la uretra muestra color normal y textura ligeramente rugosa, principalmente en la pared ventral. El cuello vesical evidencia integridad conservada, a pesar de muy ligera rugosidad de la mucosa.

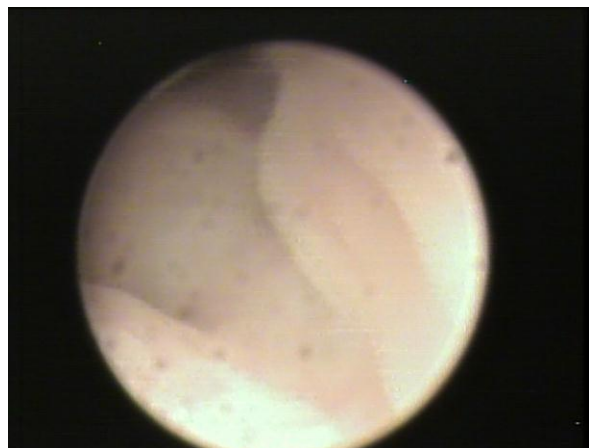
Al ingresar a la vejiga se observan paredes lisas en su mayoría con presencias de escasas petequias en la mucosa ventral. La pared dorsal de la vejiga se observa mayormente lisa y libre de estructuras anormales. Algunas áreas de la mucosa lateral se observan ligeramente irregulares.

La desembocadura de ambos uréteres se observa patente, con eyección urinaria normal (1 a 2 minutos de intervalo). Hay muy leve edema de la mucosa periureteral derecha.

Se realiza toma de muestra de mucosa con pinza de Biopsia oval de 1,8 mm, posterior a lo cual hay sangrado copioso que logra ser poco controlado con lavado con solución salina fisiológica. Se toman 2 muestras del tejido de la pared.



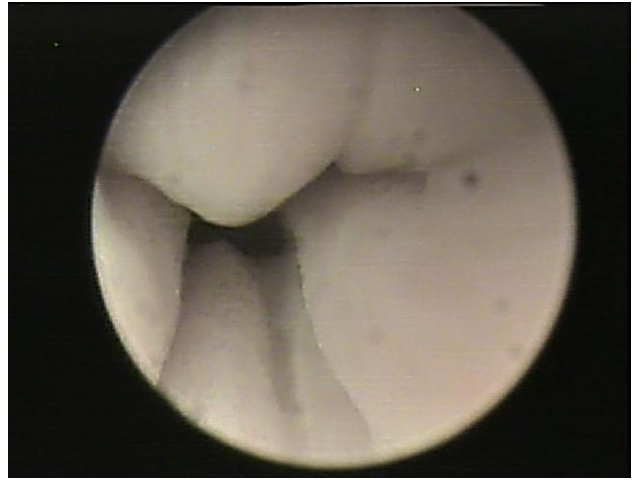
Procedimiento



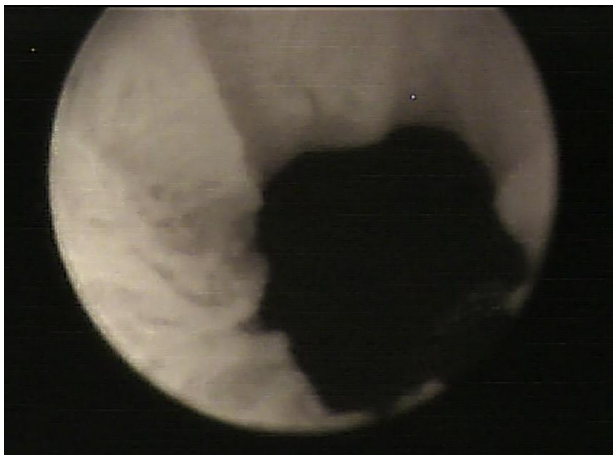
Fosa del clítoris



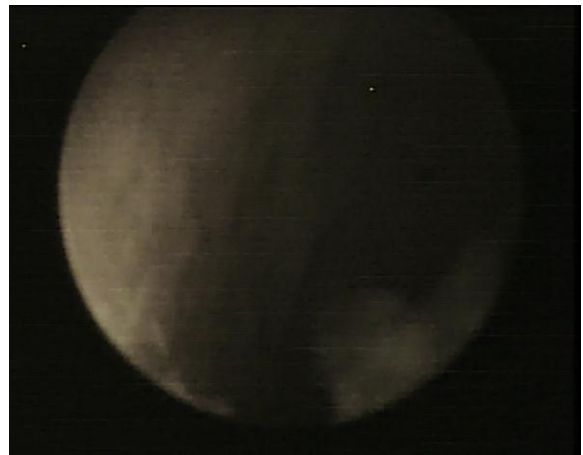
Meato urinario externo



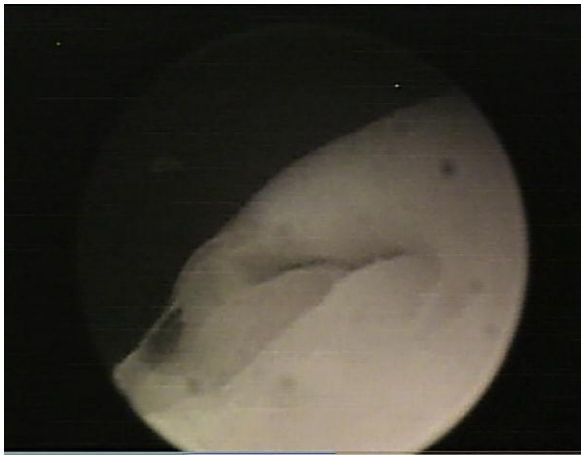
Uretra caudal



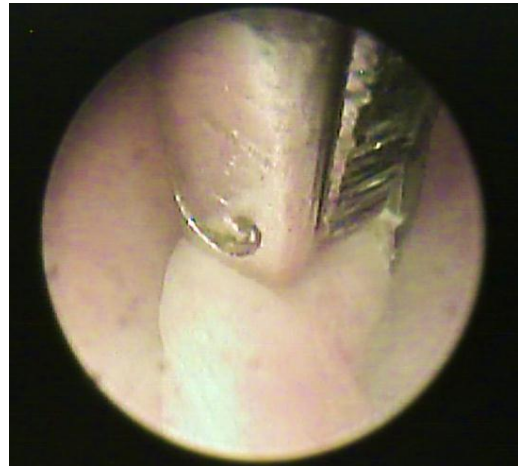
Cuello vesical



pared vesical lateral derecha



Uréter en eyección



Toma de Biopsias

Las anteriores imágenes corresponden a las imágenes reales de Silvina

OPINION:

Los hallazgos en fosa del clítoris sugieren:

Seudopene/Hermafroditismo incompleto
Hiperplasia del clítoris

Los hallazgos en uretra proximal y cuello vesical sugieren:

Cisto-uretritis crónica
Neoplasia intramural (poco probable)

Los hallazgos en pared vesical sugieren:

Cistitis crónica activa
Neoplasia vesical primaria: Hemangioma/hemangiosarcoma, Carcinoma de células transicionales (muy poco probable)

Se sugiere:

Histopatología de la pared
Urocultivo y antibiograma + UFC/mm³
Considerar trastornos inmunológicos extraurinarios (Leucopenia, Ehrlichia, Cushing, Diabetes, estrés, etc)
Tratamiento antiinflamatorio (meloxicam por 5 días)
Soporte inmunológico: Traumeel, Engystol, Lachesis, (Cranberry capsulas: 2 diarias por ciclos de 30 días). Inmunodib.
Aumentar ingesta de líquidos y salidas a orinar (mínimo 4 diarias)
Monitorear pH urinario (3 veces al día)

Control en 10 días



CESAR A MAYORGA Z
M. VETERINARIO U. NAL
Nefro-urología U. Buenos Aires