

INFORME

IDENTIFICACIÓN: 9288508

Servicio: SignalRAY

Fecha de recepción: 15 de febrero de 2024

DETALLES DEL HOSPITAL

PetScan (España)

1234 Main st

dallas, TX, 75230

(214) 612-0959

support@signalpet.com

DETALLES DEL PACIENTE

Nombre del propietario: John Smith

Edad: 2 year 4 months

Nombre del paciente: Remy - Thoraxs

Identificación del paciente: TX75230

Especies: feline

Criar: Cur Mix

Género: M

Castrado: UNALTERED

ABNORMAL FINDINGS (4)

CONFIANZA

Masa torácica

Patrón parenquimatoso craneoventral

Patrón parenquimatoso caudodorsal

Patrón parenquimatoso difuso

NORMAL FINDINGS (15)

CONFIANZA

Fractura del hueso apendicular

Lesiones óseas líticas y/o blásticas

Osteofitosis periarticular del codo

Artropatía del hombro

Espondilosis

Estrechamiento del espacio discal cervical

Anomalía vertebral

Fractura(s) de costilla

Distensión esofágica

Cuerpo extraño esofágico

Agrandamiento de la aurícula izquierda


Estrechamiento traqueal

Líquido pleural

Gas pleural

Hernia diafragmática

Generated on Mon, Mar 24th, 2025 at 12:03 PM GMT+1 |

Powered by  SignalPET® | Page 1 of 4

## INFORMACIÓN ADICIONAL

**Masa torácica :** Una prueba anormal para detectar una masa torácica indica una opacidad de tejidos blandos observada en el tórax. Las masas pueden ser homogéneas, heterogéneas o mineralizadas, y pueden ser de origen pulmonar, mediastínico, linfático o musculoesquelético. Los diagnósticos diferenciales primarios incluyen neoplasia, micosis u otras causas. Los resultados de esta prueba deben interpretarse junto con los hallazgos de la exploración física y los signos clínicos, así como con los signos radiográficos de otras proyecciones para determinar un diagnóstico definitivo. DDx: Neoplasia, micosis, otras

**Patrón parenquimatoso craneoventral :** Una señal anormal se correlaciona con la presencia de un aumento de la opacidad en la región craneoventral de los pulmones (lóbulo pulmonar craneal derecho, lóbulo pulmonar medio derecho o lóbulo pulmonar craneal izquierdo), a menudo con un patrón intersticial o alveolar. La opacidad pulmonar puede verse afectada por la técnica radiográfica, la fase respiratoria, la obesidad del paciente y otros factores. El diagnóstico debe basarse en los signos clínicos, la especie y los hallazgos de la exploración física; el principal diagnóstico diferencial para este patrón es la neumonía, con otros diagnósticos diferenciales como hemorragia/contusión pulmonar, atelectasia u otras causas. DDx: Neumonía, hemorragia pulmonar, neumonitis, neoplasia, otras

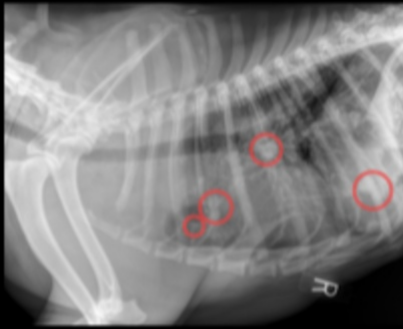
**Patrón parenquimatoso caudodorsal :** Una prueba anormal se correlaciona con la presencia de un aumento de la opacidad en la región caudodorsal de los pulmones (lóbulo pulmonar caudal derecho, lóbulo pulmonar accesorio o lóbulo pulmonar caudal izquierdo), probablemente representativo de un patrón intersticial o alveolar. La opacidad pulmonar puede verse afectada por la técnica radiográfica, la fase respiratoria, la obesidad del paciente y otros factores. El diagnóstico debe basarse en los signos clínicos, la especie y los hallazgos de la exploración física; el principal diagnóstico diferencial para este patrón es el edema pulmonar, con otros diagnósticos diferenciales que incluyen atelectasia u otras causas. DDx: Edema pulmonar, atelectasia, hemorragia, neumonía, neoplasia, otras.

**Patrón parenquimatoso difuso :** Una prueba anormal para el patrón parenquimatoso difuso indica que tanto los pulmones craneoventrales como los caudodorsales están afectados con un patrón intersticial o alveolar. La opacidad pulmonar puede verse afectada por la técnica radiográfica, la fase respiratoria, la obesidad del paciente y otros factores. El diagnóstico diferencial incluye edema pulmonar, hemorragia, fibrosis pulmonar, SDRA, neoplasia y otras causas. DDx: Edema pulmonar, hemorragia, SDRA, neoplasia, otras.

## RESUMEN

**Aviso legal:** Estos resultados se generaron mediante tecnología asistida por computadora. Si alguna anatomía o condición específica no se incluye, esto no implica que sea normal o anormal, no se podrá determinar. Solo un veterinario puede emitir un diagnóstico definitivo.

## IMÁGENES



Masa torácica **TMS**

Patrón parenquimatoso craneoventral

Patrón parenquimatoso caudodorsal

Patrón parenquimatoso difuso

Fractura del hueso apendicular

Lesiones óseas líticas y/o blásticas

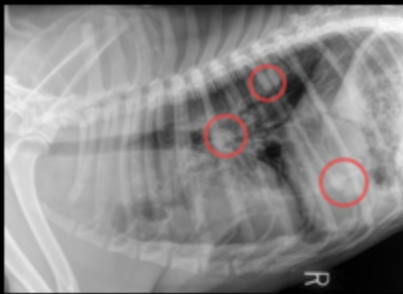
Osteofitosis periarticular del codo

Artropatía del hombro

Espondilosis

Estrechamiento del espacio discal cervical

Y 6 más...



Masa torácica **TMS**

Patrón parenquimatoso craneoventral

Fractura del hueso apendicular

Lesiones óseas líticas y/o blásticas

Artropatía del hombro

Espondilosis

Estrechamiento del espacio discal cervical

Anomalía vertebral

Distensión esofágica

Cuerpo extraño esofágico

Y 5 más...



Masa torácica **TMS**

Patrón parenquimatoso craneoventral

Fractura del hueso apendicular

Lesiones óseas líticas y/o blásticas

Osteofitosis periarticular del codo

Artropatía del hombro

Espondilosis

Estrechamiento del espacio discal cervical

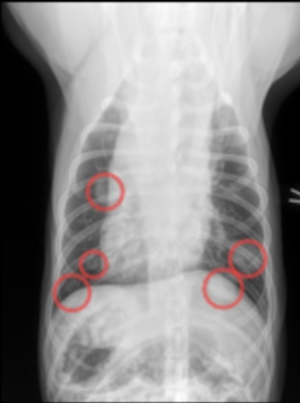
Anomalía vertebral

Distensión esofágica

Y 4 más...

12 DE FEBRERO DE 2024, 14:40

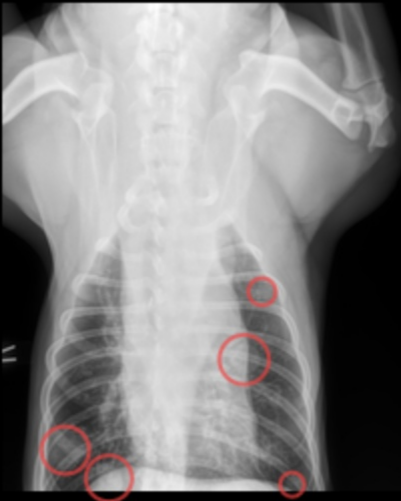
ANORMAL(1) | NORMAL(5)

**Masa torácica** TMS

Fractura del hueso apendicular  
Lesiones óseas líticas y/o blásticas  
Anomalía vertebral  
Fractura(s) de costilla  
Gas pleural

12 DE FEBRERO DE 2024, 14:40

ANORMAL(1) | NORMAL(6)

**Masa torácica** TMS

Fractura del hueso apendicular  
Lesiones óseas líticas y/o blásticas  
Anomalía vertebral  
Fractura(s) de costilla  
Líquido pleural  
Gas pleural

12 DE FEBRERO DE 2024, 14:40

ANORMAL(0) | NORMAL(4)



Fractura del hueso apendicular  
Lesiones óseas líticas y/o blásticas  
Osteofitosis periarticular del codo  
Artropatía del hombro