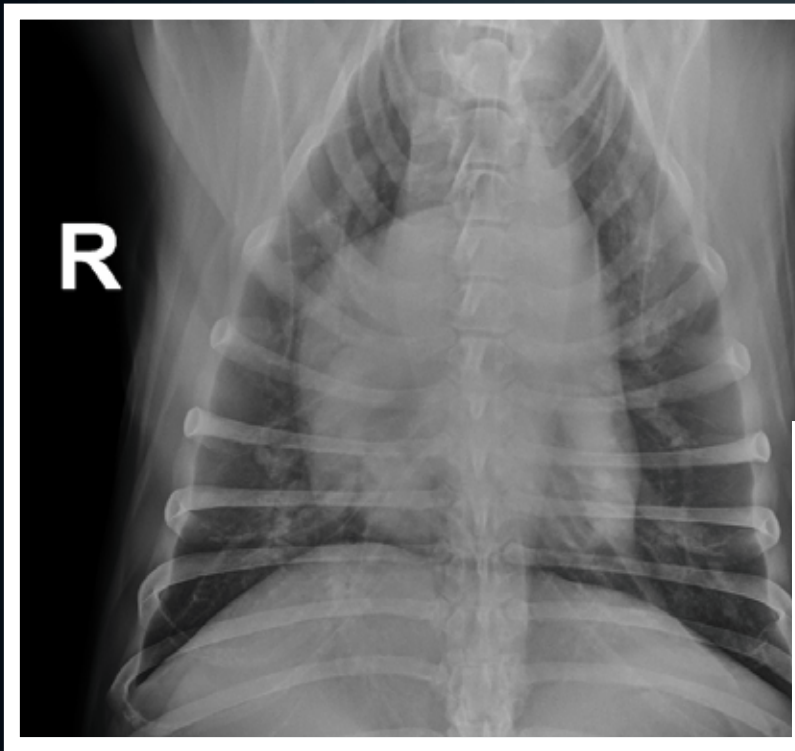


Fotografía Diagnóstica



Diagnóstico: síndrome de vena cava con grave insuficiencia cardíaca derecha por *dirofilaria immitis*

Jorge I. Matos-Rivero
Noelia Costa-Rodríguez
Sara N. García-Rodríguez
J. Alberto Montoya-Alonso

Medicina Veterinaria e Investigación
Terapéutica

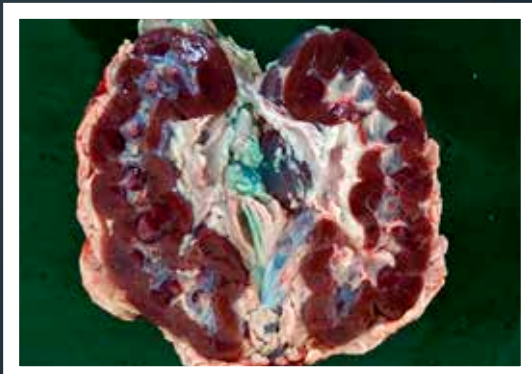
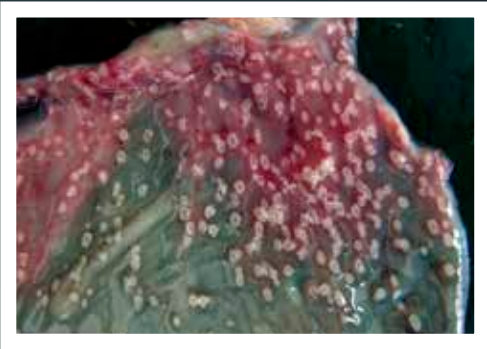
Facultad de Veterinaria de Las Palmas
de Gran Canaria

Paciente macho de 8 años de edad, raza pastor alemán, historial de vacunaciones y desparasitaciones desactualizada y residente de un área rural. Acude a consulta de urgencia con un cuadro de presentación subagudo de apatía, intolerancia al ejercicio, toses secas paroxísticas, taquipnea, hiporexia, distensión abdominal, pulso yugular y signos de hemoglobinuria. Se realiza estudio radiológico donde se observan signos de efusión pleural, cardiomegalia, y patrón bronco-intersticial difuso y bilateral. Se realiza estudio electrocardiográfico con presencia de ritmo sinusal con frecuencia cardíaca de 120 lpm, EEM hacia 60° aproximadamente y presencia de

ondas QS'. Se realiza estudio ecocardiográfico donde se reporta presencia de parásitos adultos en cámaras cardíacas derechas, evidencia de severa insuficiencia tricúspidea, signos de fallo cardíaco congestivo derecho y severa hipertensión pulmonar. Finalmente se realiza análisis laboratorial de medición del biomarcador NT-proBNP obteniendo un valor de 4876 pg/ml. Se realiza estudio rápido a través de test inmunocromatográfico para detección de antígenos de *Dirofilaria immitis* con resultado positivo. El animal es hospitalizado con tratamiento de soporte y finalmente fallece a las pocas horas.



Fotografía Diagnóstica



Salmonelosis en ternero

Intestino de ternero que presenta congestión en pared y múltiples erosiones en mucosa, de distribución miliar, cubiertas por fibrina y un contenido fecal pastoso de aspecto achocolatado. Se aisló masivamente *Salmonella* spp. Las pruebas de detección del virus BVD fueron negativas.

Imágenes cedidas por Analítica Veterinaria.