



Resultado Histopatológico

Encaminhado por: **UPA PET Copacabana**
Med.Vet. Solicitante: **Dr^a. Porneta Sunda**
Id. Interna: **262395**

Paciente: **Lilly**
Espécie: **Canina** Raça: **SRD** Sexo: **F**
Responsável: **Diana Schoellkopf Gama de Paula**

Id. Externa: **24738**

Idade: **12 anos**

Análise macroscópica:

Fragmento proveniente de vesícula urinária, constituído por formação nodular medindo aproximadamente **4,0 cm de diâmetro**, de superfície lisa e brilhante, coloração castanho-enebecida a violácea e consistência flutuante. À superfície de corte observa-se ampla cavidade preenchida por sangue coagulado, delimitada por fina parede tecidual, conferindo aspecto pseudocístico à lesão. Toda a amostra foi processada para avaliação histológica.

Análise microscópica:

A parede da vesícula urinária apresenta extensa coleção hemorrágica intramural, caracterizada por abundante extravasamento de hemácias em diferentes estágios de organização, formando ampla cavidade pseudocística. Circundando a hemorragia observa-se tecido de granulação constituído por discreta a moderada fibroplasia, delicados septos fibrovasculares e vasos sanguíneos neoformados de pequeno calibre, distribuídos de forma esparsa e revestidos por endotélio maduro, sem atipias citológicas ou evidências de proliferação endotelial neoplásica. Há discreto infiltrado inflamatório misto, composto predominantemente por macrófagos, linfócitos e raros neutrófilos, além de congestão vascular multifocal. O urotélio adjacente encontra-se preservado, apresentando discreta hiperplasia reacional focal. Não são observados critérios morfológicos compatíveis com neoplasia vascular ou outra proliferação neoplásica.

Conclusão histomorfológica: Hematoma organizado intramural da vesícula urinária, associado à proliferação fibrovascular reparativa.

Comentário:

Os achados histopatológicos são compatíveis com um hematoma organizado da parede vesical. A extensa hemorragia é a principal responsável pelo aumento volumétrico da lesão, enquanto os delicados vasos sanguíneos observados representam neovascularização reacional inerente ao processo de organização e reparação tecidual, não caracterizando uma proliferação vascular neoplásica.

O aspecto pseudocístico identificado ao exame ultrassonográfico é justificado pela formação de uma cavidade preenchida por sangue e seus produtos de degradação. Considerando o histórico de retenção urinária, é plausível que a distensão vesical, associada à ruptura focal de vasos da parede ou a trauma local, tenha contribuído para o desenvolvimento da lesão.

Nota fixa: É de competência exclusiva do médico veterinário a interpretação dos achados aqui escritos e correlacioná-los aos exames complementares, clínica e histórico do paciente.

Vanessa Araujo de Moraes
MSc. Médica Veterinária Patologista
CRMV-RJ 13.498

vmpatologiaveterinaria@gmail.com

Rio de Janeiro, 24 de julho de 2026.



Resultado Histopatológico

Encaminhado por: **UPA PET Copacabana**
Med.Vet. Solicitante: **Dr^a. Porneta Sunda**
Id. Interna: **262395**

Paciente: **Lilly**

Id. Externa: **24738**

Espécie: **Canina**

Raça: **SRD**

Sexo: **F**

Idade: **12 anos**

Responsável: **Diana Schoellkopf Gama de Paula**

Na ausência de critérios histomorfológicos de neoplasia, o prognóstico está relacionado à resolução da causa primária da retenção urinária e ao controle de fatores predisponentes para novos episódios hemorrágicos. Recomenda-se correlação com os achados clínicos, ultrassonográficos e, quando pertinente, investigação da etiologia da retenção urinária, visando reduzir o risco de recorrência.

Referências:

MEUTEN, D. J. (Ed.). *Tumors in Domestic Animals*. 5th ed. Ames: Wiley Blackwell, 2017.

MAXIE, M. G. (Ed.). *Jubb, Kennedy & Palmer's Pathology of Domestic Animals*. 6th ed. St. Louis: Elsevier, 2016.

Nota fixa: É de competência exclusiva do médico veterinário a interpretação dos achados aqui escritos e correlacioná-los aos exames complementares, clínica e histórico do paciente.

Vanessa Araujo de Moraes
MSc. Médica Veterinária Patologista
CRMV-RJ 13.498

vmpatologiaveterinaria@gmail.com

Rio de Janeiro, 24 de julho de 2026.