



VI SEMANA DO CONHECIMENTO

**UNIVERSIDADE EM TRANSFORMAÇÃO:
INTEGRALIZANDO SABERES E EXPERIÊNCIAS**

2 A 6 DE SETEMBRO/2019



Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

() Resumo () Relato de Experiência (x) Relato de Caso

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE HIPERADRENOCORTICISMO HIPÓFISE-DEPENDENTE EM CANINO - RELATO DE CASO

AUTOR PRINCIPAL: Ana Carolina Puhl.

CO-AUTORES: Ana Carolina Vanz, Bianca Lauschner, Lauren Menegat, Letícia Marchetto, Francisco Jorge Schulz Júnior.

ORIENTADOR: Carlos Eduardo Bortolini.

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo - UPF.

INTRODUÇÃO

O Hiperadrenocorticismismo (HAC) ou Síndrome de Cushing caracteriza-se por excessiva e crônica concentração sérica de glicocorticoides, sendo uma das endocrinopatias mais comumente diagnosticadas na espécie canina (JERICÓ; NETO; KOGIKA, 2015). Os animais afetados desenvolvem um espectro de distúrbios funcionais e de lesões em consequência dos efeitos dos glicocorticoides sobre diversos processos bioquímicos do organismo (POLLEDO et al., 2018). Segundo Behrend et al. (2013), a possibilidade de um paciente ter HAC é baseada na história e no exame físico. A investigação laboratorial inicial para o diagnóstico do HAC deve compreender hemograma, urinálise, glicemia, dosagem sérica de colesterol, triglicerídeos, alanina aminotransferase (ALT) e fosfatase alcalina (FA) (MARCO, 2015). Os testes rotineiramente empregados para a confirmação do HAC endógeno incluem o teste de supressão com baixa dose de dexametasona e teste de estimulação por ACTH (BEHREND et al., 2013).

DESENVOLVIMENTO:

Um canino da raça Golden Retiver, com seis anos de idade, macho, não castrado, pesando 53,7kg, foi atendido em uma Clínica Veterinária na cidade de Porto Alegre-RS. Durante a anamnese, a tutora relatou que o cão havia sido tosado no verão, sendo que desde então não houve mais repilação em determinadas regiões. Além disso, foi possível constatar que o animal apresentava apatia, prostração, poliúria, polidipsia, polifagia, ganho de peso acentuado e distensão abdominal. No exame físico o animal



VI SEMANA DO CONHECIMENTO

**UNIVERSIDADE EM TRANSFORMAÇÃO:
INTEGRALIZANDO SABERES E EXPERIÊNCIAS**

2 A 6 DE SETEMBRO/2019



apresentava escore corporal 4 (escala de 1 a 5), circunferência abdominal medindo 98 cm, desidratação leve, coloração da mucosa oral rosada, tempo de reperfusão capilar de dois segundos, pressão arterial sistólica de 140 mmHg, além da frequência cardíaca e respiratória dentro dos padrões fisiológicos para a espécie. Ao exame clínico específico constatou-se alopecia simétrica bilateral não pruriginosa nos flancos, hiperpigmentação, distensão abdominal, atrofia dérmica e hepatomegalia. Foram solicitados hemograma, perfil bioquímico (colesterol, triglicerídios, ALT, FA, ureia, creatinina e albumina), urinálise e ultrassonografia abdominal. Constatou-se desidratação leve, eosinofilia, hipercolesterolemia e incremento da ALT. A urinálise evidenciou proteinúria, isostenúria (1.010) e pH alcalino (8,0). No exame ultrassonográfico do abdome foi possível observar hepatomegalia, colecistite, sobrecarga funcional renal e adrenomegalia bilateral (AD: 3,38 cm x 1,07 cm; AE: 3,68 cm x 1,18 cm). Diante do quadro clínico, suspeitou-se de um caso de Hiperadrenocorticismismo hipófise-dependente. Para confirmação do diagnóstico definitivo, foi solicitada a realização do teste de supressão com baixa dose de dexametasona. O nível de cortisol basal sérico encontrava-se 24,3 ng/ml (5-60 ng/ml), e oito horas após a administração de dexametasona estava 23,0 ng/ml (14 ng/ml). Devido à presença de adrenomegalia bilateral nos achados ultrassonográficos, foi sugestivo de HAC hipófise-dependente. O tratamento de escolha instituído para a síndrome foi o Trilostano (0,5 mg/kg, VO, BID) de uso contínuo, e recomendado retorno em 21 dias para ajuste da dose, se necessário. O diagnóstico definitivo da síndrome foi obtido através do teste de supressão com baixa dose de dexametasona, sendo relatado por Behrend (2013) como teste de escolha para HAC espontâneo, devido a sua sensibilidade, de 85 a 100%, e acurácia em torno de 95%. Segundo Behrend (2013) cães com PDH apresentam as glândulas adrenais de tamanho normal ou bilateralmente aumentadas. O paciente em questão apresentou como achado ultrassonográfico a adrenomegalia bilateral, sendo altamente sugestivo de HAC-PDH.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O hiperadrenocorticismismo é uma das endocrinopatias mais comumente diagnosticadas na espécie canina. No presente caso, o diagnóstico definitivo de Hiperadrenocorticismismo hipófise-dependente foi possível através da realização do teste de supressão por baixa dose de dexametasona associado aos resultados do exame ultrassonográfico. Sendo assim, foi possível instituir o tratamento correto, aumentando a taxa de sobrevivência e qualidade de vida do paciente.

REFERÊNCIAS

BEHREND, E.N.; KOOISTRA, H. S.; NELSON, R.; REUSCH, C. E.; SCOTTMONCRIEFF, J. C. Diagnosis of spontaneous canine hyperadrenocorticism: 2012 ACVIM Consensus

A graphic for the VI SEMANA DO CONHECIMENTO event. It features a grid of squares in various colors (green, yellow, orange, red) with icons representing science, nature, and education. The text 'VI SEMANA DO CONHECIMENTO' is prominently displayed in white, bold, sans-serif font across the top of the grid.

VI SEMANA DO CONHECIMENTO

**UNIVERSIDADE EM TRANSFORMAÇÃO:
INTEGRALIZANDO SABERES E EXPERIÊNCIAS**

2 A 6 DE SETEMBRO/2019



Statement (Small Animal). *Journal of Veterinary Internal Medicine*. v. 27, n. 6, p. 1292-1304, nov/dec. 2013.

JERICÓ, M. M.; NETO, J. P. A.; KOGIKA, M. M. Hiperadrenocorticismo Canino. In: _____. *Tratado de Medicina Interna de Cães e Gatos*. 1. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015, p. 5080-5095.

MARCO, V. Doenças do Sistema Endócrino e do Metabolismo. In: JERICÓ, M. M.; NETO, J. P. A.; KOGIKA, M. N.

POLLEDO, L.; GRINWIS, G. C. M.; GRAHAM, P.; DUNNING, M.; BAIKER, K. Pathological Findings in the Pituitary Glands of Dogs and Cats. *Veterinary Pathology*. v. 55, n. 5, nov/out. 2018.

NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa): Número da aprovação. SOMENTE TRABALHOS DE PESQUISA

ANEXOS