

[HEMOPARASITOSE E HIPOTIREOIDISMO]

Canino apresentando sintomatologia clínica compatível com hemoparasitose e hipotireoidismo. Foi tratado para hemoparasitose e está em tratamento para hipotireoidismo.

- Anamnese: Canino, macho, maltês, 11 anos, branco, não castrado
- Histórico: Animal iniciou quadro de prostração, vômitos, hiporexia, tosse, 1 episódio de síncope e cansaço. Geralmente come comida caseira e ração, normúria, normoquesia e normodipsia, segundo o proprietário. Vacinação atrasada, vermifugação atrasada, faz uso de previcox há 1 ano (prescrito por um colega por conta de luxação patelar). Possui laudo ECG de 2006 com alterações sugestivas de valvulopatia. Histórico de ectoparasitas.
- Exame Físico:
Mucosas hipocoradas, desidratação 8%, doença periodontal, linfonodos s/alt, ausculta: sopro/ ruído inspiratório acentuado, palpação abdominal: hepatoesplenomegalia e sensibilidade, t^oc 39, dispnéia leve, testículos pequenos;
- Exames Complementares:
 - 1) Rx tórax: Aumento biventricular leve/ edema pulmonar
 - 2) US abdominal: Hepatoesplenomegalia, efusão peritoneal leve, linfadenomegalia mesentérica, sem quaisquer alteração de vias intra ou extra hepáticas;
 - 3) Avaliação cardíaca e ECG: Sopro e espessamento leve de válvulas;
 - 4) Hematologia: Moderada anemia, quantidade moderada de neutrófilos tóxicos, DNNE discreto regenerativo, discreta neutrofilia, moderada linfopenia, acentuada trombocitopenia;
 - 5) Bioquímica:
 - ALT: 83 (5-82)
 - Creat: 1,1 (0,5-1,9)
 - FA: 290 (20-150)
 - Glicose: 69,0
 - Uréia: 85

- Hipótese Diagnóstica: Hemoparasitose associada a quadro viral?? Neoplasia (Linfoma)?? Cardiopatia???

Obs.: Iniciamos tratamentos antibioticos para hemoparasitose e tratamento de suporte (polivitaminico, fluido, anti-emético, antagonistas h2, hepatoprotetor, diuretico, antianêmico, alimentação enteral) e dois dias após o inicio o cão teve 1 crise convulsiva. Em dois dias teve uma melhora clinica considerável, tornando-se mais ativo, sem dispnéia, sem tosse, persistindo somente a hiporexia e eis os exames seguintes:

- Exames complementares:
 - 1) Hematologia: Moderada anemia, acentuada leucocitose, acentuada neutrofilia e discreta monocitose. Resolução da trombocitopenia;
 - 2) Bioquímica:
 - ALT: 293 (5-82)
 - Creat: 1,4 (0,5-1,9)
 - FA: 4.917 (20-150)
 - Uréia: 113
 - 3) US abdominal: Presença de processo inflamatório do baço, leve presença de lama biliar. Ausência de linfadenomegalia mesentérica e qualquer processo neoplásico.

Obs.: Mantido tratamento com antibióticos associados, suporte (polivitamínico, antianêmico, antagonista H2, hepatoprotetor) e adição de colerético/colagogo. Alimentação enteral forçada.

4) Dosagem de T4 livre por diálise:

Material: Soro

Método: Radioimunoensaio

T4 Livre por diálise (ng/dL) **0,09** (ref.:0,80 a 3,0)

- Diagnóstico: Hipotireoidismo e Hemoparasitose

Obs.: Animal em tratamento com suplementação hormonal diária

