



III Congresso On-line Nacional
de Clínica Veterinária de
Pequenos Animais

EFEITOS CARDIORRESPIRATÓRIOS DA APLICAÇÃO DE DEXMEDETOMIDINA NO ACUPONTO YIN TANG EM UM CÃO - RELATO DE CASO

BRUNA MARTINS MOTA; VIVIANI CARLA VITAL CAVALCANTI; LAURA LUIZA DE ARAÚJO BECKMAN; FABIÓLA NIEDERAUER FLÔRES

Introdução: A farmacopuntura utiliza subdoses dos fármacos nos acupontos para obter ação semelhante ao uso de doses terapêuticas, todavia com menos efeitos colaterais. O acuponto Yin Tang produz efeito ansiolítico e pode induzir a sedação, tranquilização e alívio de estresse em cães. A dexmedetomidina é um agonista alfa-2 adrenérgico que promove relaxamento muscular, analgesia, sedação e menor depressão respiratória comparada aos demais fármacos da classe. Contudo, pode causar alterações dose-dependentes no sistema cardiovascular. **Objetivo:** Objetiva-se relatar os efeitos cardiorrespiratórios decorrentes da aplicação de dexmedetomidina no acuponto yin tang de um cão. **Relato de caso:** Foi atendido no complexo veterinário da UFRR um canino, macho, 11 meses, 13 kg, que, após consulta e hemograma, foi considerado apto para a orquiectomia. Na avaliação pré-anestésica, o paciente estava inquieto, mas com os parâmetros fisiológicos dentro da normalidade. Para sedação inicial, foram aplicados 2 mcg/kg de dexmedetomidina diluídos em solução fisiológica (NaCL 0,9%), obtendo volume final de 0.5 ml, no acuponto yintang. Frequência cardíaca (FC), pressão arterial não-invasiva e saturação de oxigênio foram acompanhados por monitor multiparamétrico e frequência respiratória (FR) foi contabilizada pelos movimentos do gradil costal. **Discussão:** Após 15 minutos da aplicação do fármaco, houve bradicardia (FC 44 bpm) com parada sinusal (sinus arrest). Registrou-se pressão arterial média de 128 mmHg, muito próximo do valor basal, não sendo evidenciado hipertensão arterial inicial prevista em literatura. Aos 30 minutos da farmacopuntura, a bradicardia permanecia, observando-se bloqueio atrioventricular (BAV) de segundo grau, aplicando-se 0,03 mg/kg de atropina intramuscular. Observando-se, taquicardia e taquipneia, posteriores a atropina e em adição ao término do pico de ação da dexmedetomidina. Os agonistas alfa-2 adrenérgicos podem causar arritmias, como BAV de 1º, 2º e 3º graus e arritmia sinusal, observado mesmo com a utilização de subdose da dexmedetomidina deste relato. **Conclusão:** O uso de 2mcg/kg de dexmedetomidina produziu depressão cardíaca significativa devido potencialização do seu efeito administrado no acuponto yin tang, sugerindo-se o uso de doses menores neste acuponto.

Palavras-chave: Acupuntura, Agonista alfa-2 adrenérgico, Anestesiologia, Bradicardia, Canino.