



## HIPERADRENOCORTICISMO EM CÃO - RELATO DE CASO

LANA FERREIRA DA SILVA; PAULA PRISCILA CORREIA COSTA; GUILHERME ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA CAVALCANTI; GRAZIELE SILVEIRA DA COSTA; MARIANA WILHELM MAGNABOSCO

**Introdução:** O hiperadrenocorticismismo é uma enfermidade de caráter endócrino, ocasionada pelo excesso de cortisol circulante. É mais relatado em animais idosos e de meia idade, os cães são mais acometidos, podendo ser de origem espontânea ou iatrogênica. Os sinais mais observados pelos tutores envolvem polidipsia, poliúria, polifagia, distensão abdominal e fraqueza. O diagnóstico é baseado nos achados do exame físico e clínico, juntamente com exames complementares, como exames de imagem, hematológicos, urinálise e testes endócrinos específicos. Existem diversas opções de tratamento, deve ser levado em consideração o estado geral do paciente, o tipo de hiperadrenocorticismismo e a situação financeira do tutor para definir a melhor opção. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo relatar o caso clínico de um paciente canino da raça Yorkshire Terrier diagnosticado com hiperadrenocorticismismo. **Relato de Caso:** Foi atendido no Hospital de Clínicas Veterinária da Universidade Federal de Pelotas um canino da raça Yorkshire Terrier, macho, castrado, com 13 anos de idade e pesando 2,600kg. No primeiro momento a tutora relatou que o animal apresentava fraqueza nos membros pélvicos, polidipsia e dificuldade de subir ao sofá, além de hematúria, polaquiúria, disúria e alguns quadros de incontinência. Foi solicitada a realização de exames complementares, dentre eles a ultrassonografia, tendo resultado sugestivo para hipercortisolismo hipófise dependente, pelo achado de adrenomegalia bilateral. Foi solicitado exame bioquímico que apresentou alterações de fosfatase alcalina, albumina, creatinina, CK e aumento de triglicérides e na urinálise, também solicitada, foi observado bacteriúria intensa. **Discussão:** No animais com hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) a poliúria é um dos principais motivos que levam o tutor a buscar ajuda profissional, além da polifagia, que está presente na maioria dos casos. Paciente com essa enfermidade podem apresentar alterações hematológicas com linfopenia e neutrofilia, assim como alterações bioquímicas, como aumento de fosfatase alcalina, na urinálise os quadros de bacteriúria são comuns, corroborando com o caso relatado. **Conclusão:** Essa enfermidade tem curso lento e o tratamento pode ter efeitos colaterais, por isso a importância de levar em consideração o estado geral do paciente. A terapêutica definida neste caso foi Trilostano 1,3mg BID e o tutor relatou melhora após o início do tratamento.

**Palavras-chave:** Adrenal, Acth.