

CONCEITOS BÁSICOS DE ENDOCRINOLOGIA EM PEQUENOS ANIMAIS

 Cursoslivres



Principais Doenças Endócrinas em Pequenos Animais

Diabetes Mellitus em Cães e Gatos

O Diabetes Mellitus (DM) é uma das doenças endócrinas mais comuns em cães e gatos, caracterizada por uma deficiência na produção de insulina pelo pâncreas ou pela incapacidade do organismo de utilizá-la adequadamente. Essa condição leva a níveis elevados de glicose no sangue (hiperglicemia) e afeta diversas funções metabólicas. A seguir, discutiremos a fisiopatologia, sinais clínicos, diagnóstico e manejo dessa doença em pequenos animais.

Fisiopatologia do Diabetes Mellitus

O diabetes mellitus pode ser classificado em dois tipos principais, com base na causa subjacente:

1. Diabetes Mellitus Tipo 1 (Deficiência Absoluta de Insulina):

- Mais comum em cães, resulta da destruição das células beta do pâncreas, que produzem insulina.
- Essa destruição pode ser causada por processos autoimunes, predisposição genética ou pancreatite crônica.

2. Diabetes Mellitus Tipo 2 (Resistência à Insulina):

- Predominante em gatos, ocorre quando as células do corpo não respondem adequadamente à insulina.
- Essa resistência está frequentemente associada à obesidade, sedentarismo e idade avançada.
- Com o tempo, a resistência à insulina pode levar à disfunção das células beta e à necessidade de tratamento com insulina.

A falta de insulina ou a incapacidade de utilizá-la leva ao acúmulo de glicose no sangue, enquanto as células do corpo não conseguem acessar a glicose para energia, resultando em metabolismo desregulado de carboidratos, proteínas e gorduras.

Sinais Clínicos e Diagnóstico

Os sinais clínicos do diabetes mellitus são similares em cães e gatos e geralmente incluem:

- **Poliúria e Polidipsia (Aumento da Urina e da Sede):** O excesso de glicose no sangue é filtrado pelos rins, causando diurese osmótica e aumento da ingestão de água.
- **Polifagia (Aumento do Apetite):** Apesar do apetite elevado, os animais podem perder peso devido à incapacidade de utilizar a glicose como fonte de energia.
- **Perda de Peso:** Resulta do uso de reservas de gordura e proteínas pelo organismo para gerar energia.
- **Letargia:** Animais podem apresentar cansaço devido à falta de energia disponível.

- **Catarata (Cães):** Um sinal comum em cães diabéticos devido à alteração no metabolismo da lente ocular.
- **Neuropatia Diabética (Gatos):** Causa fraqueza nos membros traseiros, levando a um andar característico com os jarretes tocando o chão.

Diagnóstico:

- **Exame Físico:** Identificação de sinais clínicos compatíveis.
- **Glicemia Persistente:** Hiperglicemia (>200 mg/dL em cães e gatos) em amostras repetidas.
- **Glicosúria:** Presença de glicose na urina.
- **Frutosamina:** Avaliação do controle glicêmico nas semanas anteriores, útil para diferenciar hiperglicemia transitória (como em situações de estresse) do diabetes verdadeiro, especialmente em gatos.

Manejo Clínico e Dietético

O tratamento do diabetes mellitus visa normalizar os níveis de glicose no sangue e prevenir complicações, como cetoacidose diabética. O manejo adequado envolve:

1. Terapia com Insulina:

- **Cães:** A maioria dos cães requer insulina de ação intermediária (ex.: insulina NPH) administrada duas vezes ao dia.
- **Gatos:** A insulina de longa duração (ex.: glargina ou detemir) é preferida e, em alguns casos, gatos podem entrar em remissão se a resistência à insulina for revertida.

2. Dieta:

- **Cães:** Dietas ricas em fibras e com baixo índice glicêmico ajudam a controlar os picos de glicose.
- **Gatos:** Dietas ricas em proteínas e com baixo teor de carboidratos são ideais para gatos, pois ajudam a reduzir a resistência à insulina.
- Alimentação deve ser sincronizada com a aplicação de insulina para evitar hipoglicemia.

3. Monitoramento:

- **Glicemia:** Medições regulares para ajustar a dose de insulina.
- **Frutosamina:** Avaliação periódica do controle glicêmico.
- **Peso Corporal:** Monitorar alterações no peso é essencial, já que perda ou ganho excessivo pode indicar problemas no manejo.

4. Estilo de Vida:

- **Cães e Gatos:** O controle do peso é fundamental, especialmente em gatos obesos com diabetes tipo 2. Exercícios moderados ajudam a melhorar a resposta à insulina.

O diagnóstico precoce e o manejo adequado do diabetes mellitus podem melhorar significativamente a qualidade de vida dos cães e gatos. A educação do tutor é fundamental para garantir o sucesso do tratamento, pois o manejo requer comprometimento com a aplicação de insulina, controle dietético e monitoramento contínuo.

Hipotireoidismo em Cães e Hipertireoidismo em Gatos

O hipotireoidismo em cães e o hipertireoidismo em gatos são os distúrbios mais comuns relacionados à glândula tireoide em pequenos animais. Apesar de afetarem a mesma glândula, essas condições têm mecanismos opostos, causando sintomas e impactos distintos no organismo. A seguir, discutiremos as diferenças entre essas doenças, seus sinais clínicos e impacto no organismo, diagnóstico diferencial e opções de tratamento.

Diferenças entre Hipo e Hipertireoidismo

A principal diferença entre essas condições está na atividade da glândula tireoide:

- **Hipotireoidismo (comum em cães):**
 - Caracteriza-se pela diminuição da produção de hormônios tireoidianos (T3 e T4).
 - A redução desses hormônios leva a uma diminuição do metabolismo basal.
 - É mais frequente em cães de meia-idade a idosos, especialmente em raças como Golden Retriever, Labrador Retriever e Dachshund.
- **Hipertireoidismo (comum em gatos):**
 - Resulta de uma produção excessiva de hormônios tireoidianos, geralmente causada por adenomas tireoidianos benignos.
 - O aumento desses hormônios acelera o metabolismo.

- Afeta principalmente gatos idosos (geralmente acima de 10 anos).

Sinais Clínicos e Impacto no Organismo

Os sinais clínicos refletem os efeitos opostos das duas condições no organismo:

- **Hipotireoidismo em Cães:**

- **Sinais Clínicos:**

- Letargia e intolerância ao exercício.
- Ganho de peso sem aumento de apetite.
- Pelo seco, opaco, queda de pelos e alopecia simétrica bilateral.
- Pele espessada ou hiperpigmentada, frequentemente fria ao toque.
- Bradicardia e diminuição da frequência respiratória.

- **Impacto no Organismo:**

- Metabolismo lento afeta quase todos os sistemas, incluindo o cardiovascular, levando à bradicardia e pressão arterial baixa.
- Alterações dermatológicas devido à baixa renovação celular.
- Possível impacto neurológico, com sinais como fraqueza muscular.

- **Hipertireoidismo em Gatos:**

- **Sinais Clínicos:**

- Perda de peso apesar do apetite voraz.
 - Hiperatividade, irritabilidade ou comportamento vocal excessivo.
 - Pelo emaranhado ou oleoso.
 - Vômitos e diarreia ocasionais.
 - Taquicardia e sopros cardíacos, frequentemente associados à hipertensão.

- **Impacto no Organismo:**

- Aumento do metabolismo causa desgaste energético acelerado.
 - Hipertensão pode levar a lesões oculares e renais, além de hipertrofia cardíaca.
 - Alterações gastrointestinais devido ao excesso de hormônios circulantes.

Diagnóstico Diferencial

O diagnóstico de ambas as condições exige a exclusão de outras doenças com sintomas semelhantes, combinado com exames específicos:

1. Hipotireoidismo em Cães:

- **Exames:**

- Dosagem de T4 total e T4 livre (níveis baixos são indicativos de hipotireoidismo).

- Teste de TSH (níveis elevados sugerem hipotireoidismo primário).
- **Diagnóstico Diferencial:**
 - Doenças não tireoidianas, como insuficiência renal ou hepática, podem causar uma redução transitória de T4.

2. Hipertireoidismo em Gatos:

- **Exames:**
 - Dosagem de T4 total (níveis elevados confirmam hipertireoidismo em gatos com sinais clínicos).
 - Escaneamento de tireoide com radionuclídeos para identificar adenomas.
- **Diagnóstico Diferencial:**
 - Insuficiência renal crônica pode coexistir com hipertireoidismo, o que exige avaliação simultânea das funções renal e tireoidiana.

Tratamentos Disponíveis

O tratamento é direcionado para controlar os níveis hormonais e minimizar os impactos no organismo:

- **Hipotireoidismo em Cães:**
 - **Terapia Hormonal:** Suplementação com levotiroxina sintética, ajustada de acordo com a resposta clínica e monitoramento dos níveis de T4.

- **Prognóstico:** A maioria dos cães responde bem ao tratamento e recupera sua qualidade de vida.
- **Hipertireoidismo em Gatos:**
 - **Terapias Disponíveis:**
 - **Medicação:** Uso de metimazol (oral ou transdérmico) para reduzir a produção hormonal.
 - **Dieta Terapêutica:** Alimentos com baixo teor de iodo ajudam a controlar a produção hormonal.
 - **Terapia com Iodo Radioativo:** Considerada o tratamento mais eficaz, destrói seletivamente o tecido tireoidiano hiperativo.
 - **Cirurgia:** Tireoidectomia em casos específicos, embora menos comum devido aos riscos associados.
 - **Prognóstico:** É geralmente favorável com o manejo adequado, mas requer monitoramento contínuo, especialmente em gatos com doenças concomitantes.

Ambas as condições, quando diagnosticadas e tratadas precocemente, permitem que os animais mantenham uma boa qualidade de vida. O acompanhamento regular com exames laboratoriais e ajustes no tratamento é essencial para o controle eficaz dessas doenças endócrinas.

Doença de Addison e Síndrome de Cushing

As doenças adrenais, como a Doença de Addison (hipoadrenocorticismo) e a Síndrome de Cushing (hiperadrenocorticismo), representam condições endócrinas graves que afetam o equilíbrio hormonal em cães e gatos. Estas enfermidades possuem causas, manifestações clínicas e tratamentos distintos, mas ambas exigem atenção cuidadosa para manejo eficaz.

Fisiopatologia das Doenças Adrenais

1. Doença de Addison (Hipoadrenocorticismo):

- Ocorre quando as glândulas adrenais não produzem quantidades adequadas de hormônios glicocorticoides (cortisol) e/ou mineralocorticoides (aldosterona).
- A deficiência de aldosterona resulta em desequilíbrio eletrolítico, causando hiponatremia (baixo sódio) e hipercalemia (alto potássio), enquanto a falta de cortisol afeta o metabolismo, a resposta ao estresse e a imunidade.
- Geralmente é causada por destruição autoimune das adrenais, mas também pode ser secundária ao uso crônico de glicocorticoides.

2. Síndrome de Cushing (Hiperadrenocorticismo):

- Resulta da produção excessiva de cortisol pelas adrenais.
- As causas mais comuns incluem:

- Dependência da hipófise: Tumores hipofisários que produzem ACTH em excesso, estimulando a secreção de cortisol pelas adrenais.
- Dependência adrenal: Tumores nas glândulas adrenais que aumentam a produção de cortisol.
- O excesso de cortisol afeta quase todos os sistemas do corpo, provocando sinais clínicos variados.

Diagnóstico Clínico e Laboratorial

1. Doença de Addison:

○ Sinais Clínicos:

- Fraqueza generalizada, apatia e intolerância ao exercício.
- Vômitos, diarreia e desidratação.
- Hipotensão arterial e colapso em casos graves (crise Addisoniana).

○ Exames Laboratoriais:

- **Química Sanguínea:** Hiponatremia, hipercalemia e hipoglicemia.
- **Teste de Estimulação com ACTH:** A resposta insuficiente ao ACTH confirma o diagnóstico.
- **Hemograma:** Pode mostrar anemia e linfocitose relativa.

2. Síndrome de Cushing:

○ Sinais Clínicos:

- Poliúria, polidipsia e polifagia.

- Abdômen distendido (“barriga de sapo”) e alopecia bilateral simétrica.
- Fragilidade cutânea, infecções recorrentes e calcificação da pele.
- **Exames Laboratoriais:**
 - **Dosagem de Cortisol:** Hiperkortisolemia persistente.
 - **Teste de Supressão com Dexametasona:** Diferencia entre causas hipofisárias e adrenais.
 - **Ultrassonografia ou Tomografia Computadorizada:** Identifica tumores adrenais.

Estratégias Terapêuticas e Acompanhamento

1. Doença de Addison:

- **Terapia de Reposição Hormonal:**
 - **Glicocorticoides:** Prednisona ou prednisolona em doses fisiológicas para substituir o cortisol.
 - **Mineralocorticoides:** Fludrocortisona ou desoxicorticosterona pivalato (DOCP) para corrigir os desequilíbrios eletrolíticos.
- **Crise Addisoniana:** Requer intervenção imediata com fluidoterapia intravenosa, reposição de glicocorticoides (dexametasona ou hidrocortisona) e correção dos desequilíbrios eletrolíticos.

- **Acompanhamento:** Monitoramento regular de eletrólitos séricos e ajustes na dose dos medicamentos conforme necessário.

2. Síndrome de Cushing:

- **Tratamento Medicamentoso:**
 - **Trilostano:** Inibe a produção de cortisol pelas adrenais.
 - **Mitotano:** Destrói seletivamente o tecido adrenal funcional em casos específicos.
- **Tratamento Cirúrgico:**
 - Adrenalectomia para tumores adrenais, embora seja um procedimento invasivo.
- **Acompanhamento:** Monitoramento frequente com dosagens de cortisol e avaliação dos efeitos colaterais do tratamento, como hipoadrenocorticism secundário.

Considerações Finais

O sucesso no manejo da Doença de Addison e da Síndrome de Cushing depende de um diagnóstico precoce e um plano terapêutico bem estruturado. Ambas as condições exigem acompanhamento contínuo e educação dos tutores para garantir que o tratamento seja realizado adequadamente e para prevenir complicações. Apesar da gravidade dessas doenças, o manejo eficaz proporciona aos animais uma boa qualidade de vida.