

**Insuficiência Cardíaca Congestiva em Bovinos: relato de 14 casos diagnosticados pelo Laboratório de Patologia Veterinária do IFC- Concórdia**

Carla Imlau, Ricardo Evandro Mendes, Fernanda Agustini Stedille, Claiton Schwertz, Manoela Marchezan Piva, Mateus Eloir Gabriel, Neuber José Lucca, Melchior Conte

Instituto Federal Catarinense-Câmpus Concórdia

Área: Veterinária e afins

E-mail para contato: ricardo.mendes@ifc-concordia.edu.br

Insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é definida como a redução da eficiência de bombeamento cardíaco associada à sobrecarga de pressão ou volume, ou à lesão no miocárdio. As principais causas em bovinos são as endocardites, pericardites, miocardites, alterações degenerativas ou neoplásicas do miocárdio e defeitos congênitos. O objetivo deste trabalho é descrever os casos de ICC em bovinos diagnosticadas pelo Laboratório de Patologia Veterinária do IFC - Câmpus Concórdia. Foram avaliados 231 protocolos de necropsias de bovinos oriundos de propriedades da região do Alto Uruguai Catarinense, entre janeiro de 2013 a junho de 2015. Em 14 delas (6,1%) a ICC foi diagnosticada, tendo como causas a pericardite e reticulopericardite traumática (3 casos - 21,4%), endocardite bacteriana (8 casos - 57,1%) e leucose enzoótica bovina (3 casos - 21,4%). Os principais sinais clínicos encontrados foram jugular ingurgitada, sons cardíacos irregulares e edema subcutâneo, principalmente de barbel e peito. O aspecto macroscópico do coração variou de acordo com o grau de comprometimento, o tempo de evolução e a etiologia envolvida. Nos três casos de leucose enzoótica bovina com envolvimento cardíaco, as lesões foram nódulos firmes, branco-amarelados, infiltrados na musculatura cardíaca, grandes vasos e saco pericárdico. Nos casos de reticulopericardite, o saco pericárdico encontrava-se aderido ao coração por severa deposição de fibrina, impedindo seu adequado funcionamento. Dos diagnósticos de endocardite bacteriana, 3 envolveram somente a valva tricúspide, 3 apresentaram lesões em mais do que uma valva e 2 casos foram de endocardite mural, todos representados por nódulos friáveis amarelos ou cinzentos aderidos ao endocárdio. Das alterações extras cardíacas observadas, a evidenciação do padrão lobular do fígado (aspecto de noz moscada) é considerada a mais importante e indicativa de ICC direita. Tal alteração foi descrita em 8 (57,1%) dos 14 casos relatados. Endocardite bacteriana apresentou-se como a principal causa de ICC, correspondendo a 57,1% dos diagnósticos. Conjectura-se que a elevada casuística dessa patologia esteja relacionada com práticas veterinárias sem adequada antissepsia, ou ainda, como consequência de processos infecciosos diversos. O conhecimento das principais causas de ICC se apresenta como ferramenta importante para auxiliar médicos veterinários da região do Alto Uruguai Catarinense no diagnóstico diferencial de doenças do sistema cardiovascular.

Palavras-chave: Necropsias, endocardite, leucose