

**Hiperadrenocorticism** é caracterizado por um conjunto de anormalidades clínicas e bioquímicas causadas pela produção excessiva crônica de cortisol pelo córtex da adrenal (BICHARD, 2008). **Endocrinopatia incomum em felinos.**

## CLASSIFICADO COMO:

- Hipófise-dependente
- Adrenal-dependente
- Iatrogênico
- Atípico

## SINAIS CLÍNICOS:

- PU/PD
- Hiperpigmentação
- PF e ganho de peso
- Comedões, alopecia simétrica bilateral, pele fina e sem elasticidade, teleangectasia
- Abdômen pendular ou distendido
- Hepatomegalia: pelo efeito tóxico nos hepatócitos
- Fraqueza muscular
- Retinopatia hipertensiva
- Dispnéia/taquipnéia
- Letargia
- Pele facilmente lacerável (felino)
- Hepatomegalia

## ALTERAÇÕES LABORATORIAIS:

- Leucograma de estresse
- Hiperlipidemia
- Trombocitose
- Densidade urinária < 1,018
- Hiperglicemia
- FA aumentada

## DIAGNÓSTICO:

### Triagem:

**PERFIL CHECK-UP II:** ● ● ● ou ●  
HEMOGRAMA, ALT, AST, FA, URÉIA, CREATININA, ALBUMINA, PROT. TOTAIS, GLICOSE, TRIG., COLEST., GGT.

- Urinálise com cultura e antibiograma.

### Testes endócrinos diagnósticos:

- Teste de supressão com baixa dose de dexametasona (SBDD)
- Teste de estimulação com ACTH (iatrogênico)
- Relação cortisol/creatinina urinária



PROTOCOLOS

Seu paciente apresenta sinais clínicos e histórico sugestivos de **HIPERADRENOCORTICISMO (HAC)**?

**SIM**

Exames laboratoriais de triagem apresentam alterações compatíveis com **HAC**?

**SIM**

**NÃO**

Paciente possui histórico de uso contínuo de glicocorticóide?

**SIM**

**NÃO**

Realizar teste de estimulação com **ACTH** para verificar **HAC iatrogênico**.

Determinar se o **HAC** é de origem hipofisária ou adrenal pelo teste **SADD\*** ou exames de imagem.

**NÃO**

Acompanhamento do paciente.

- Considerar outros diagnósticos diferenciais
- Realizar **SBDD\*** caso os sinais clínicos e histórico sugestivo de **HAC**.

Realizar teste de **SBDD\***

Teste compatível com **HAC**?

**SIM**

**NÃO**

- Acompanhar o paciente e repetir o teste em 3 a 6 meses.
- Pensar em **HAC atípico**.

\***SBDD** - teste de supressão com baixa dose de dexametasona.

\***SADD** - teste de supressão com alta dose de dexametasona.

**Hipoadrenocorticism** é uma síndrome clínica provocada por significativa redução no teor de cortisol, geralmente associado à redução significativa da concentração de aldosterona. **Endocrinopatia incomum em cães e gatos.**

## CLASSIFICADO COMO:

- **Hipoadrenocorticism Primário:** A insuficiência adrenal primária é causada pela destruição de mais de 85% do córtex da adrenal, gerando deficiência na secreção de glicocorticoides e mineralocorticoides. É a apresentação mais comum da doença e, provavelmente, tem origem imunomediada.

- **Hipoadrenocorticism secundário:** A secreção insuficiente de ACTH causa atrofia do córtex da adrenal e prejuízo à produção de glicocorticoide. Normalmente a secreção de mineralocorticoide se mantém.

## SINAIS CLÍNICOS:

- Letargia
- Anorexia
- PU/PD
- Perda de peso
- Vômitos

## DIAGNÓSTICO:

### Triagem:

### PERFIL RENAL II: ● ●

HEMOGRAMA, CREATININA, URÉIA, Ca, P, PROT. TOTAIS, Na, K.

- Urinálise com cultura e antibiograma.

### Testes específicos:

- Teste de estimulação com ACTH

- A realização de exames hematológicos, bioquímicos e dosagem do cortisol basal podem ajudar o clínico na identificação da doença;

- **Porém, o padrão-ouro para diagnóstico de Hipoadrenocorticism é o teste de estímulo com ACTH;**

Uma resposta subnormal do cortisol sérico à administração de ACTH, + razão Na/K, onde temos hipercalemia e hiponatremia, é compatível com Hipoadrenocorticism.

Seu paciente apresenta sinais clínicos e histórico sugestivos de HIPOADRENOCORTICISMO?

SIM

Realizar Perfil Renal II

Razão Na/K < 27

SIM

NÃO

Realizar teste de estimulação com ACTH.

Cortisol pós ACTH < 2 µg/dL

SIM

NÃO

Hipoadrenocorticism Clássico

NÃO

Acompanhamento do paciente.

Possibilidade de Hipoadrenocorticism atípico?

SIM

NÃO

Considerar outras possibilidades diagnósticas.

Considerar outras possibilidades diagnósticas que causem desequilíbrio eletrolítico.



PROTOCOLOS