

UTILIDADE DO HOLTER 24H NA DIFERENCIAÇÃO DE DISTÚRBO NEUROLÓGICO E CARDIOLÓGICO EM UM CÃO: RELATO DE CASO

**Bruna Juliani Ribas¹; Edwin Fernando Buriticá Gaviria^{2,3}; Giovana Laís Ruviaro Tuleski³;
Marlos Gonçalves Sousa³**

¹Pontifícia Universidade Católica de Goiás – Brasil. ²Grupo de investigación en medicina y cirugía de pequeños animales, Universidad del Tolima – Colombia. ³Laboratorio de Cardiología comparada, Universidade Federal do Paraná – Brasil.

Palavras-chave: *cataplexia, eletrocardiografia, cardiopatia, narcolepsia, perda de consciência*

Resumo

As doenças cardíacas podem levar à diminuição do débito cardíaco e ocasionar arritmias que levam ao baixo débito (CROSARA et al, 2010; MENDOÇA et al, 2022) o que causará fraqueza ou mesmo perda de consciência (SANTILLI et al, 2021). Entretanto, outras condições podem estar presentes na etiologia desses distúrbios, mesmo em pacientes cardíacos. Um cão maltês de 9 anos foi levado a consulta veterinária devido a eventos repetitivos de aparente síncope. O exame físico revelou sopro sistólico de insuficiência mitral 5/6 e os exames complementares revelaram remodelação atrioventricular associada a doença mitral degenerativa. A descrição do tutor sobre os eventos de síncope não estava associada a crises convulsivas, razão pela qual foi realizado estudo Holter de 24 horas e acompanhamento com diário de registros. No momento da análise eletrocardiográfica, o ritmo basal era do tipo sinusal e esteve presente em todos os momentos registrados do evento, achado que permitiu descartar origem cardíaca. Foram analisados os resultados do exame clínico, estudo, eletrocardiograma de superfície e Holter de 24 horas. O ritmo sinusal base foi evidente durante todos os eventos de perda de consciência na monitorização eletrocardiográfica Holter. A análise dos sinais associados ao evento e das evidências eletrocardiográficas permitiram um diagnóstico neurológico preliminar de narcolepsia que foi posteriormente confirmado. A presença de ritmo sinusal durante todos os eventos de perda de consciência pode sugerir uma origem claramente neurológica, mesmo em animais com doença cardíaca subjacente, como ocorreu neste caso. O estudo eletrocardiográfico de superfície não permitiu a comprovação do diagnóstico presuntivo, enquanto a evidência eletroclínica da análise Holter de 24 horas permitiu modificar o comportamento diagnóstico e terapêutico em menos de 72 horas. Conclusão: As manifestações eletroclínicas permitem a elucidação de distúrbios cardíacos e neurológicos em um animal com comorbidades associadas e, portanto, melhoram a sensibilidade do diagnóstico em curto prazo.

Referências bibliográficas

CROSARA S. et al. Holter monitoring in 36 dogs with myxomatous mitral valve disease. *Australian Veterinary Journal*. p. 386-392, 2010. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/j.1751-0813.2010.00628.x>. Acesso em 04 de abril. 2024.

MENDOÇA D.A. et al. Risk of arrhythmias in dogs with structural heart disease. *Pesq. Vet. Bras.* e07153, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1678-5150-PVB-7153>. Acesso em 02 de abril. 2024.

SANTILLI R. et al. Heart rhythm characterization during sudden cardiac death in dogs. J Vet Cardio. p. 18-30, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jvc.2021.09.005>. Acesso em 02 de abril. 2024.

Tabela 1: Valores mínimos, máximos e médios da frequência cardíaca, bem como eventos de arritmia e pausas evidenciados durante cada hora de monitoramento Holter de 24 horas.

Horário	FC (mín)	FC (méd)	FC (máx)	Nº Qrs	Taq V	V Par	V Iso	V Big	Epis Big	V Tot	Taq SV	SV Par	SV Iso	SV Tot	Pausas	MP	MP(%)
09:00	60	94	163	5.414													
10:00	63	96	181	5.608													
11:00	42	69	150	4.008													
12:00	48	72	160	4.157													
01:00	50	84	215	4.738													
02:00	46	77	224	4.366													
03:00	47	71	250	3.990													
04:00	55	91	240	5.126													
05:00	54	89	170	5.148													
06:00	58	86	238	5.056													
07:00	50	80	158	4.733													
08:00	47	80	249	4.600													
09:00	50	88	166	5.100													
10:00	45	76	162	4.367													
11:00	45	74	196	4.195											2		
12:00	44	70	179	4.113											1		
01:00	43	64	135	3.810													
02:00	49	82	189	4.665													
03:00	45	63	139	3.718			2			2							
04:00	44	68	163	3.962													
05:00	45	69	171	4.050													
06:00	45	64	156	3.689													
07:00	44	87	203	4.951			1			1							
08:00	57	96	195	5.461													
Totais	42	79	250	109.025			3			3					3		

Imagem 1: Comportamento da frequência cardíaca durante o monitoramento Holter de 24 horas.

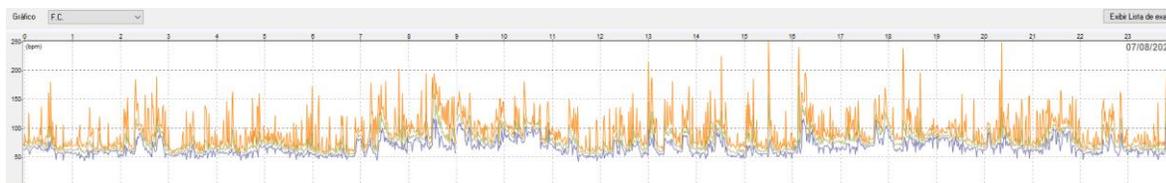


Imagem 2: Traçado eletrocardiográfico evidenciado durante os eventos de perda de consciência evidenciados e registrados em vídeo durante a monitorização Holter.



Vídeo 1: Evento de perda de consciência obtido durante teste de estimulação orexígena em consulta clínica. Visualize o vídeo vinculado por meio do seguinte código QR

