

TREMORES EM CÃES - ABORDAGEM E TRATAMENTO

Ronaldo Casimiro da Costa, MV, MSc, PhD, Dipl. ACVIM - Neurologia

**Professor Associado e Chefe do Serviço de Neurologia e Neurocirurgia Veterinária,
Department of Veterinary Clinical Sciences, College of Veterinary Medicine,
The Ohio State University, Columbus, OH, EUA.**

Diagnósticos Diferenciais de Tremores

- Doença cerebelar
 - Congênita ou adquirida (encefalites)
- Síndrome do tremor responsiva aos GCs
- Doenças metabólicas
- Hipocalcemia, hipoglicemia
- Intoxicações
- Micotoxinas
- Hipomielinização/desmielinização
- Diversas outras causas e formas tremores

Abordagem

- Início agudo ou crônico
- Agudo – intoxicações, encefalites
- Crônico – congênito
- Descrição detalhada características
- Resenha
- Histórico – medicações, intoxicações
- Outros sinais – sistêmicos, neurológicos
- Exame físico e neurológico
- Exames complementares

Doenças Cerebelares

- Congênicas
- Neonatais – Hipoplasia
- Pós-natais – Abiotrofia
- Adquiridas
- Inflamatórias (encefalites)
- Neoplasias, intoxicações, isquemias
- D I N A M I T – V

Sinais cerebelares

- Tremores da cabeça, tronco e membros
- Ataxia da cabeça e membros
- Postura em base ampla, oscilação do corpo
- Não tem déficit proprioceptivo
- Não tem fraqueza
- Hipermetria
- Ausência reação ameaça
- ± Sinais vestibulares

Hipoplasia Cerebelar

Causa

- Infecções intra-uterinas
- Panleucopenia (gatos), Herpesvírus cães
- Genética
- Chow Chow, Setter Irlandês e Fox terrier
- Sinais cerebelares clássicos
- Hipermetria, tremores intencionais...
- Iniciam quando começam andar
- Não progressivos
- Hipoplasia Cerebelar

Diagnóstico - HC

- Resenha, histórico, achados neurológicos (não progressivos)
- Ressonância
- Macroscopia e histologia

Tratamento

- Não existe tratamento
- Sinais podem melhorar com o tempo

Doenças Inflamatórias do Cerebelo

- Cinomose
- Meningoencefalite granulomatosa - MEG
- Erliquiose
- Herpesvirus canino
- QUALQUER DOENÇA INFLAMATÓRIA DO SNC PODE CAUSAR SINAIS CEREBELARES

Neosporose

- 4 relatos de sinais cerebelares progressivos em cães adultos
- Sempre considerar em cães de zona rural
- Diagnóstico - Sorologia
- Tratamento: Clindamicina 20 mg/kg TID; Trimetoprim-sulfa- 15 mg/kg BID

Diagnóstico - DIs

- Resenha, anamnese
- Idade – varia com etiologia
- Achados neurológicos
- Colheita de LCE
- Sorologia
- PCR
- +/- Ressonância e tomografia

Tratamento - DI

- Tratamento depende do diagnóstico
- Sintomático
- Prednisona 0,5-1,0 mg/kg BID, SID, QOD
- Azatioprina – casos complicados - 1-2 mg/kg BID, SID, QOD
- Antibióticos (Cinomose) - Sulfa-TMP

Síndrome do Tremor Responsiva aos Corticosteróides

- Forma de encefalite (cerebelite?)
- Provavelmente imuno-mediada
- Metade cães - pelagem branca
- Maltês, West Highland White Terriers
- Cães de qualquer pelagem afetados
- Maioria < 15 kg e < 5 anos idade
- Início agudo de tremores envolvendo o tronco, cabeça e membros

Tremor responsiva GCs II

- Outros sinais incomuns
- Inclinação cabeça, opsoclonia, ameaça ausente
- Hemograma e bioquímicos – todos normais
- LCE – Leve pleocitose mononuclear / normal
- Tomografia / Ressonância - normais
- Dexametasona 0,25 mg/kg ou prednisona 2-4 mg/kg SID, lentamente
- Manter por no mínimo 6-12 semanas
- Azatioprina 1-2 mg/kg BID, SID, QOD

Intoxicações

- Penitrem (micotoxina)
- Alimentos, derivados lácteos mofados
- Teobromina (chocolate)
- Organofosforados, carbamatos
- Chumbo
- Hexaclorofeno, estriçnina, outros

Medicações

- Metoclopramida
- Metronidazole
- Difenidramina
- Imipramina
- Salbutamol
- Ivermectina
- Fentanil/droperidol

Doenças Metabólicas

- Hipocalcemia
- Hipocalcemia puerperal ≠ Eclâmpsia
- Gluconato Ca⁺ 10% IV – 2-4 ml/kg
- Hipoglicemia
- Crises hipoglicêmicas – rápida glicopenia
- Glicose 25% IV – 2 ml/kg
- Hipoadrenocorticism (Sindr. Addison)
- Encefalopatia hepática

Hipomielinização/Desmielinização

- Hipomielinização = formação deficiente

- Desmielinização = formação anormal
- Tremor de grande amplitude
- Piora com agitação, melhora c/ repouso
- Springer spaniels e Samoiedas – severa
- Weimaraners, Chows, Dálmatas – melhoram em aproximadamente 1 ano

Conclusões

- Tremores são uma manifestação comum de doenças neurológicas
- São também comuns em doenças metabólicas e tóxicas
- A Síndrome do tremor responsiva aos GCs é provavelmente a causa mais importante de tremores em cães
- Imunossupressão é a chave para tto