



Suspeita clínica vs. diagnóstico anatomopatológico: importância do exame necroscópico para delimitação da *causa mortis* – relato de caso

Gabrielle Rosane Rapetti^[a], Flavia Braga Sampaio^[a], Flavio Augusto Viera Freitag^[a], Gisele Brenny^[a], Juliana de Souza Nogueira^[a], Natalia de Oliveira Ramos^[a], Reinaldo Ramos Régio^[a], Thaynara de Paula Brotolucci^[a], Liv Cristina Miara^[a]

^[a] Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUCPR)

Resumo

O exame necroscópico é definido como um conjunto de operações que tem como objetivo evidenciar a “*causa mortis*”, esclarecendo problemas de interesse clínico, epidemiológico, científico e jurídico, caso seja requisitado. A necropsia médico-legal consiste na inspeção externa e interna do cadáver, sendo a inspeção externa subdividida em exame de conjunto (estado nutricional do animal, sexo, raça, fenômenos cadavéricos, entre outros) e exame dos grandes segmentos (cabeça, pescoço, tronco e membros anteriores e posteriores). A inspeção interna é subdividida em exame das cavidades craniana, torácica, abdominal, exame da coluna vertebral, órgãos do pescoço e cavidades acessórias da cabeça. Um cadáver de cão macho de 10 anos de idade, da raça Rottweiler, foi encaminhado ao Laboratório de Necropsia Veterinária da Pontifícia Universidade Católica do Paraná para a realização de exame necroscópico sob suspeita de gastroenterite hemorrágica, porém sem causa definida. O objetivo do trabalho foi relatar achados necroscópicos e o sucesso da utilização deste exame para a definição da *causa mortis*. Foi realizada a necropsia completa, contando com exame externo e interno e avaliação de todos os sistemas. O cadáver apresentava-se em estado de *rigor mortis* com relaxamento perineal, pelagem opaca e quebradiça e presença de ectoparasitas da família *Pulicidae*. As mucosas apresentavam-se significativamente hipocoradas. Ao exame dos pulmões, observou-se superfície pulmonar hipocrepitante, lisa e brilhante e, ao corte fluía grande quantidade de líquido serobolhoso. O coração mostrou-se aumentado e arredondado, com suas câmaras diminuídas de tamanho, paredes espessadas e as válvulas cardíacas tricúspide e mitral apresentavam aumento de espessura e áreas de calcificação. O estômago apresentava timpanismo gasoso *post mortem*, com pequena quantidade de conteúdo de aspecto líquido e coloração escura, mucosa gástrica espessada e com ulcerações de diversos tamanhos pela região glandular. As alças intestinais estavam pálidas e levemente distendidas por gás, preenchidas por parasitas do gênero *Ancylostoma* sp., mucosa espessada e avermelhada. As cápsulas renais estavam moderadamente aderidas e o rim apresentava perda da definição córtico-medular. Nos demais órgãos não foram observadas alterações macroscópicas relevantes. Os achados macroscópicos sugerem quadro de edema pulmonar severo secundário à insuficiência cardíaca primária, causado provavelmente por valvulopatia severa. Supõe-se que a intensa endoparasitose

intestinal agravou o distúrbio hemodinâmico do paciente que evoluiu para óbito, tendo o exame necroscópico mostrando-se de grande importância para a resolução da *causa mortis*.

Palavras-chave: Necropsia. Gastroenterite hemorrágica. *Causa mortis*.