

**XU Congresso
Fluminense
de Iniciação
Científica e Tecnológica**

28º

Encontro de
Iniciação
Científica
da UENF

20º

Circuito de
Iniciação
Científica do
IFFluminense

16ª

Jornada de
Iniciação
Científica
da UFF



**U III Congresso
Fluminense de
Pós-Graduação**

23ª

Mostra de
Pós-Graduação
da UENF

8ª

Mostra de
Pós-Graduação
do IFFluminense

8ª

Mostra de
Pós-Graduação
da UFF

Estudo comparativo entre técnicas de tratamento cirúrgico da persistência do ducto arterioso em cães: uso de hemoclipes de titânio e abordagem padrão utilizando dupla sutura de polipropileno.

Luiza Fiuza Gomes Carvalho, André Lacerda Abreu de Oliveira, Ademila Soares, Tainara Micaele Bezerra Peixoto, Gabriela Pires Porto.

A persistência do ducto arterioso (PDA) é a cardiopatia congênita mais comum entre os cães. Acomete mais as fêmeas e apresenta pré-disposição rácica. A falha fisiológica no encerramento do ducto arterioso, importante *bypass* na fase fetal do animal, é o que caracteriza o PDA. O mais comumente encontrado é o que ocorre no sentido da artéria aorta para o tronco pulmonar (PDAc esquerda-direita), vai apresentar sopro cardíaco contínuo e pulso hiperkinético que vão levar a uma sobrecarga no átrio e ventrículo esquerdo. Além disso, em PDAc diagnosticados tardiamente, observamos edema pulmonar seguido de insuficiência cardíaca congestiva (ICC). Caso persista, irá gerar um aumento na resistência pulmonar e conseqüente inversão do shunt do tronco pulmonar para a artéria aorta (PDAR direito-esquerdo), caracterizado pela cianose desigual das mucosas, síncope e exaustão muscular dos membros posteriores. O diagnóstico precoce do PDAc é de grande importância e sua correção cirúrgica deve ser realizada em caráter de urgência, pois, ao se tornar PDAR, a cirurgia não é mais indicada visto que os danos aos vasos são irreversíveis e, a partir disso, o ducto persistente irá servir como válvula de escape para o coração direito. O Ecodopplercardiograma é importante para o diagnóstico definitivo, mas também existem outras formas de diagnóstico satisfatórias se correlacionadas com a clínica do animal, como a radiografia, o eletrocardiograma e o ecocardiograma. Para a correção cirúrgica do PDAc existem as cirurgias clássicas e as por cateterismo. O presente trabalho visa comparar duas das cirurgias clássicas que são a oclusão por cliques hemostáticos de titânio e a abordagem padrão pela técnica direta da dupla ligadura com fio de polipropileno. Na comparação dessas duas técnicas é importante saber a ocorrência de complicações para cada uma delas, visto que, são as mais usadas, principalmente, na Universidade Estadual do Norte Fluminense - Darcy Ribeiro (UENF). O uso de hemoclips não requer dissecação do ducto, portanto, espera-se a diminuição do risco e do tempo cirúrgico, porém, um aumento na possibilidade de recidiva. Em contrapartida, o uso do polipropileno requer a dissecação do ducto, o que amplia o risco de hemorragias e gera um possível aumento do tempo cirúrgico, porém, acredita-se que possui menor recidiva. Para realização desse trabalho, serão usados 20 animais encaminhados para a Unidade de Experimentação Animal - UENF (UEA), que serão divididos em dois grupos com 10 para cada técnica, após as cirurgias serão comparados os exames pré e pós-operatórios, além de tempo cirúrgico. Este trabalho ainda não apresenta resultados devido a sua casuística baixa.

Instituição do Programa de IC, IT ou PG: UENF

Eixo temático: Cirurgia

Fomento da bolsa (quando aplicável): CNPq

ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO:



APOIO:



XU Congresso Fluminense de Iniciação Científica e Tecnológica

28º

Encontro de Iniciação Científica da UENF

20º

Circuito de Iniciação Científica do IFFluminense

16ª

Jornada de Iniciação Científica da UFF



U III Congresso Fluminense de Pós-Graduação

23ª

Mostra de Pós-Graduação da UENF

8ª

Mostra de Pós-Graduação do IFFluminense

8ª

Mostra de Pós-Graduação da UFF

Comparative study between surgical treatment techniques of ductus arteriosus persistence in dogs: use of titanium hemoclips and standard approach using double polypropylene suture.

Luiza Fiuza Gomes Carvalho, André Lacerda Abreu de Oliveira, Ademila Soares, Tainara Micaele Bezerra Peixoto, Gabriela Pires Porto.

Persistence of the ductus arteriosus (PDA) is the most common congenital heart disease among dogs. It affects more females and presents a racial predisposition. The physiological failure in closing the ductus arteriosus, an important bypass in the fetal phase of the animal, is what characterizes PDA. The most commonly found is the one that occurs in the direction of the aorta artery to the pulmonary trunk (left-right PDA), will present continuous heart murmur and hyperkinetic pulse that will lead to an overload in the atrium and left ventricle. Furthermore, in late-diagnosed PDAc, we observed pulmonary edema followed by congestive heart failure (CHF). If it persists, it will generate an increase in pulmonary resistance and consequent inversion of the shunt from the pulmonary trunk to the aorta (right-left PDAr), characterized by uneven cyanosis of the mucous membranes, syncope and muscle exhaustion of the hind limbs. The early diagnosis of PDAc is of great importance and its surgical correction must be performed on an urgent basis, since, when it becomes PDAr, surgery is no longer indicated since the damage to the vessels is irreversible and, from that, the duct persistent will serve as an outlet for the right heart. The Doppler echocardiogram is important for the definitive diagnosis, but there are also other satisfactory forms of diagnosis if correlated with the animal's clinical condition, such as radiography, electrocardiogram and echocardiogram. For the surgical correction of PDAc, there are classic surgeries and catheterization surgeries. The present work aims to compare two of the classic surgeries, which are the occlusion using hemostatic titanium clips and the standard approach using the direct technique of double ligation with polypropylene thread. When comparing these two techniques, it is important to know the occurrence of complications for each one of them, since they are the most used, mainly at Universidade Estadual do Norte Fluminense - Darcy Ribeiro (UENF). The use of hemoclips does not require duct dissection, therefore, a decrease in risk and surgical time is expected, however, an increase in the possibility of recurrence. On the other hand, the use of polypropylene requires dissection of the duct, which increases the risk of bleeding and generates a possible increase in surgical time, however, it is believed to have less recurrence. To carry out this work, 20 animals will be used, sent to the Animal Experimentation Unit - UENF (UEA), which will be divided into two groups with 10 for each technique. surgical. This work still does not present results due to its low casuistry.

ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO:



APOIO:

