

GP-RIM-2326/2025

Sorocaba, 10 de outubro de 2025

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento nº 2519/2025, de autoria do nobre vereador Rodolfo Antonio Lima Oliveira e aprovado por esse Legislativo, no qual requer informações sobre o falecimento do cachorro resgatado pelo Bem-Estar Animal e ficou sob os cuidados do Canil Municipal, encaminhamos a Vossa Excelência resposta exarada pela Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-Estar Animal.

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos renovando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

LUIZ HENRIQUE GALVÃO
Secretário de Relações Institucionais e Metropolitanas

Excelentíssimo Senhor
LUIS SANTOS PEREIRA FILHO
Digníssimo Presidente da Câmara Municipal
SOROCABA - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SEMA - Gabinete da Secretaria

OF. SEMA-GS nº 1319/2025

Ilma. Senhora

Amália Samyra Toledo Êgea

Secretária de Governo

Assunto: REQUERIMENTO 2519/2025 -VEREADOR RODOLFO GANEM

Nº do Processo: 3552205.404.00123091/202-65

Ementa:

REQUER informações sobre o falecimento do cachorro resgatado pelo Bem-Estar Animal e ficou sob os cuidados do Canil Municipal.

Em atenção ao requerimento, segue a resposta:

1. Quais foram os procedimentos realizados após o resgate (acolhimento, exames, medicações, internação etc.).

Resposta: O animal foi recolhido em 21 de agosto de 2025 e permaneceu internado na Seção de Proteção Animal, sob os cuidados do Dr. Cristiano. Durante a internação, foram realizados exames de ultrassonografia (US), raio-X (RX) e hemograma, com o objetivo de avaliar o estado clínico do animal.

2. Qual foi a causa da morte do animal e a data exata do óbito;

Resposta: O laudo do RX estava em análise, sendo essencial para definir a necessidade de eutanásia, que, caso os resultados confirmassem metástase ou outra condição irreversível, apresentava 99% de probabilidade de indicação, considerando o sofrimento intenso e o prognóstico desfavorável.

Ressalta-se que essa informação foi comunicada ao vereador no dia 27/08, no período da tarde, por contato telefônico.

No dia seguinte (28/08), quando o vereador encaminhou mensagem solicitando que a eutanásia não fosse realizada, o procedimento já havia sido executado pelo Dr. Cristiano, médico-veterinário responsável, tendo em vista que os exames confirmaram o quadro clínico crítico e o animal apresentava extrema debilidade e sofrimento.

Ressalta-se que o animal havia sido resgatado em condições deploráveis nas dependências de uma empresa, onde, conforme relatos do próprio vereador e das pessoas que ali trabalhavam, não possuía tutor identificado, recebendo apenas água e alimento dos funcionários da empresa.

Dessa forma, considerando a ausência de responsável legal, os médicos-veterinários do Canil Municipal detinham a prerrogativa técnica e legal de adotar as condutas médicas cabíveis, conforme os protocolos de bem-estar animal e ética profissional vigentes. Caso o animal tivesse tutor identificado, a equipe de Bem-Estar Animal teria procedido à autuação e responsabilização do mesmo, em razão do estado clínico do animal.

3. Se foi elaborado laudo veterinário, prontuário ou relatório de atendimento detalhado — e, em caso positivo, envio de cópia dos documentos;

Resposta: As documentações solicitadas seguem anexas nº RELATÓRIO PRONTUÁRIO RUDOLF, LAUDO ATENDIMENTO RUDOLF e LAUDO HISTOLOGICO.

Sem mais para o momento, aproveito para renovar os votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Sorocaba, na data da assinatura digital.

ALFEU MALAVAZZI NETO

Secretário do Meio Ambiente, Proteção e Bem-Estar Animal



Documento assinado eletronicamente por **Alfeu Malavazzi Neto**, **Secretário**, em 09/10/2025, às 16:16, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#) e [Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/sorocaba/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0992465** e o código CRC **97D601E3**.

Referência: Processo nº 3552205.404.00123091/2025-65

SEI nº 0992465



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria de Meio Ambiente Proteção e Bem-Estar Animal

CADASTRO INTERNO DE ANIMAIS – SEMA/SPBEA

Nome: Rudolf Data da Apreensão: 21/08/2025

Raça: Srd Equipe: Marcus

Espécie: Canino Porte: Médio

Cor: B/P Sexo: (X) Macho () Fêmea

LOCAL: R: Rudolf Dafner 160- Alto da Boa Vista

() Atropelado () Agressivo () Envenenamento

() Invasor () Maus Tratos (X) Abandonado

(X) Chip: 963007000823424



Exame Físico Geral

() Bom () Regular (X) Péssimo

Estado Nutricional: 2/5 Peso: 8,9 kg.

Mucosa: Hipocrômicas Pelagem: B/P Temperatura: 37°C

Hidratação: Devid. melhorada Ferimentos/Cicatrizes: _____

Suspeita Clínica: _____

Hematócrito: _____

Procedimento Cirúrgico:

(X) Orquiectomia já realizado

() Ovariohisterectomia

() Amputação Membro Anterior

() Amputação Membro Posterior

Outros Procedimentos Cirúrgicos: _____

Outros Procedimentos:

Vacina V8 - ____/____/____ - ____/____/____
____/____/____ - ____/____/____ - ____/____/____

Tríplice Felina: _____

Antirrábica: ____/____/____ - ____/____/____
____/____/____ - ____/____/____

Tosse dos Canis: _____

Vermífugo: 22/08/25.

Outros: _____

tratamento:



Prefeitura de
SOROCABA

**Secretaria de Meio Ambiente,
Proteção e Bem Estar Animal**

PLANTÃO () SIM (X) NÃO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº

DATA: 21/08/25

HORA: 14:00

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Av. Rudolf Daffornes N 160

BAIRRO: Boqueirão

REFERÊNCIA:

DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA: animal abandonado

SOLICITANTE: Patrícia

TELEFONE:

FUNCIONÁRIO ATENDENTE: Marcus

RELATÓRIO DA AÇÃO: animal resgatado e encaminhado
para SPTA

EC:

FR:

PA:

SPOZ:

TEMP:

() MAUS TRATOS

() SOLTO EM VIA PÚBLICA

(X) ABANDONADO

() ATROPELADO

() INVASOR

() ÓBITO

OUTROS: ESPECIFICAR:

ESPÉCIE: canino

RACA: SAD

PELAGEM: P/B

SEXO: () MACHO () FÊMEA

PORTE: () P () M () G

CARACTERÍSTICAS PRÓPRIAS:

MICROCHIP



963007000823424

ESPÉCIE

RACA

PELAGEM

SEXO: () MACHO () FÊMEA

PORTE: () P () M () G

CARACTERÍSTICAS PRÓPRIAS:

MICROCHIP

ESPÉCIE

RACA

PELAGEM

SEXO: () MACHO () FÊMEA

PORTE: () P () M () G

CARACTERÍSTICAS PRÓPRIAS:

MICROCHIP

Equipe responsável pela ocorrência: MARCUS, GRACE, JORDO

Apoio:

RO:

BG ZANGROSSI

"RUDOLF"

Ocorrência N°: 14:00 H

Data Resgate: 21/08/25

Endereço: N. RUDOLF DAFNER - 160
B = ALTO DA BOA VISTA

Nome do solicitante: SP BGA

Características do animal:

Especie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: M

Cor: B/P

N° microchip: 963007000823424



963007000823424

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

N DEBILITADO, BAIXO ESCORE
CORPO RM.

MUCOSAS PATIVAS

AUMENTO DE VOLUME EM CAVIDADE
ORN (LAT. DIREITA), ENDURECIDO (NEOPLASIA).

MAU CHEIRO EM CAVIDADE ORN

AUMENTO DE VOLUME EM REGIÃO LATERAL
AO ANUS, FRIATOL.

T = 37,8°C

APLIC. MAXICAM + FEBRAX + ENROF. 10/.

N RESGATADO E ENCAMINHADO AOS
CUIDADOS DO SP BGA

Dra. Greice Helen Cardoso
Médica Veterinária
CRMV 9332

Médico Veterinário

Tratamento: * 21/08/25 (entrou com auto às 16:20)

Realizada anamnese "in loco". Animal alerta e ativo, muito magro, presença de massa oral (lado direito) e aumento de volume perineal lado direito. HD: neoplasia oral, neoplasia perineal, hérnia perineal. Realizada alimentação com comida pastosa (dificuldade para comer). Recusar amamentação. Mantido isolado. Medicado na ambulância (meloxicam, dipirona e enalaprilato - dor não aliviada).

* 22/08/25. Peso: 8,9 kg.

Dra. Karolína Melillo Govoni
Médica Veterinária
CRMV-SP 31008

Do exame: alerta, mucosas hiperemadas, 37°C ; baixo recuo corporal (2/5), apetite presente; linfonodos submandibulares levemente aumentados; aumento de volume intrabucal (região mandibular direita) associado à presença de lesões nodulares em placa, que dificultam parcialmente a deglutição; lesão alveolar hiperplásica à palmar; aumento de volume de consistência firme, não aderido, não ulcerado, parcialmente redutível, em região perineal, unilateral direita; observados pulso e parâmetros normais.

Idm: Vermífugo, clindamicina, dexametasona, dipirona, ferro elementar, Hemolitan[®].

Presc: Clindamix[®] 75 mg: 1 comp + 1/4 de comp, VO, bid, até 29/08.

Dexame-tasone: 0,9 ml, SC, sid, até 25/08.

Dipirona: 0,4 ml, SC, sid, até 25/08.

Antemi fer[®]: 2 comp, VO, sid, até 29/08.

Hemolitan[®]: 0,9 ml, VO, sid, até 29/08.

Vermífugo: reforço em 05/09.

Solicitado sangue para hemograma completo.

Indicada radiografia de tórax e de pelve, além de US abdominal sup: neoplasia, hérnia perineal

Cristiano Boueres
Médico Veterinário
CRMV-SP 40413

* 25/08/25

Peso: 8,3 kg.

Do exame: alerta, mucosas hiperemadas, $38,5^{\circ}\text{C}$; quadro geral segue como descrito anteriormente. Hemograma: anemia; leucócitos com desvio à esquerda; monocitose e linfopenia relativa. Agendando realização de radiografia e de U.S. Abdominal. Fazer em amplexo de

Tratamento:

* 28/08/25

Peso: 7,5 kg.

Do exame: moderada anorexia, mucosas hiperemadas, $37,8^{\circ}\text{C}$; apetite reletivo, apresenta intensa dificuldade à deglutição e à inspiração, ocasionando estridor respiratório; aumento da algia hipogástrica à palpação; vesícula urínaria referendo bruma devido do hiperionamento em hérnia perineal; massa intrasacal ainda mais inflamada e aumentada, apesar dos exposto terapêuticos. Radiografia confirmou existir proliferação óssea da lumb, o que confere prognóstico desfavorável (associado ao quadro já debilitado do paciente), além de artrose alterada em coluna cervical e osteoartrose escapulohumeral; além de opacificação pulmonar (em anexo).

Dado o sofrimento do paciente e seu prognóstico desfavorável, optamos por realização de eutanásia. Coleta-se material para análise histopatológica da lesão intrasacal.

Cristiano Boueres
Médico Veterinário
CRMV-SP 40473

Protocolo	002947	Data Cadastro:	22/08/2025 16:49
Animal	Rudolf	Microchip	
Espécie	Canina	Raça	SRD
Sexo	Macho	Idade	1 ano(s) e 0 mes(es) e 0 dia(s)
Proprietário	Bem Estar Animal	Tel	
Requisitado M.V.:	Cristiano Boueres - CRMV 40413	Clínica	Clínica veterinária Ricardo

005080 / 2025 - Hemograma

Assinado eletronicamente por: M.V. Scarlet Elizabeth P. Costa CRMV-SP 72.369 em 22/08/2025.

	Resultado(s)	Referência HEMOGRAMA CANINO ADULTO
Metodologia Impedância + leitura manual em microscopia realizada por profissional especializado em Patologia Clínica Veterinária		
Equipamento Hemacounter 60 Vet		
Amostra Sangue total em EDTA		
Eritrograma		
Hemácias	4,75 x1.000.000/ μ l	5,7 - 7,4 x1.000.000/ μ l
Hemoglobina	9,6 g/dL	14 - 18 g/dL
Hematócrito	36 %	38 - 47 %
VCM	76 fl	63 - 67 fl
HCM	20,21 pg	21 - 26 pg
CHCM	27 %	31 - 35 %
Proteína Plasmática	8,0 g/dL	6,0 - 8,0 g/dL
RDW	14,6	12 - 15
Metarrubricitos	0 /100 leucócitos	Raros /100 leucócitos
Observações Anisocitose discreta.		
Leucograma		
Leucócitos	30.700 /uL	6.000 - 16.000 /uL
Bastonetes	2 % - 614 / μ l	0 - 200
Segmentados	79 % - 24.253 / μ l	3.300 - 12.800
Linfócitos	3 % - 921 / μ l	780 - 6.400
Monócitos	14 % - 4.298 / μ l	100 - 960
Eosinófilos	2 % - 614 / μ l	100 - 1.450
Basófilos	0 % - 0 / μ l	Raros
Observações Morfologia normal.		
Plaquetas	244.000 /uL	175.000 - 500.000 /uL
Observações:		
Contagem plaquetária conferida e confirmada manualmente.		
Pesquisa de hemoparasitas Não encontrado.		


M.V. Beatriz Antunes Silva
CRMV-SP 44832
Responsável técnica



integrarevet@gmail.com
(11) 99985-0760



Paciente / Sexo / Espécie-Raça / Tutor	Idade	ID	Data do exame
RUDOLF CHIP 823424, MC, CAN, SRD - BEM ESTAR	10 anos	MED060337937	26/08/2025
Clínica - Médico Veterinário Solicitante	Exame		
DR. CRISTIANO BOUERES - UNIDADE DE CONTROLE	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL		

Página: 1 de 3

Exame de imagem realizado com o equipamento modelo Logic Versana Active da fabricante Ge Healthcare ano de fabricação 2023 número de série 6244466WX0.

Bexiga: não visualizada na sua topografia habitual.

Rins:

Esquerdo: dimensões preservadas, mediu em seu corte sagital 5,78 cm, contornos regulares, parênquima preservado. Ecogenicidade cortical normal quando comparada com o parênquima esplênico e relação córtico-medular preservada. Não há sinais de litíases ou hidronefrose.

Direito: dimensões preservadas, mediu em seu corte sagital 5,50 cm, contornos regulares, parênquima preservado. Ecogenicidade cortical normal quando comparada com o parênquima hepático, relação córtico-medular preservada. Não há sinais de litíases ou hidronefrose.

(ref.: Rins: 0-10 kg = 3,2 a 5,2 cm; 10-20kg=4,8 a 6,7 cm, 20-30kg=5,2 a 7,8 cm; >30kg=6,1 a 10,0 cm e Relação Rim/Ao de 5,5 a 9,1)

Aparelho reprodutor:

(Orquiectomizado) - Não foram encontradas alterações em próstata, mediu cm em comprimento x cm em largura x cm de espessura.

Fígado: Dimensões dentro dos limites do gradil costal com contornos preservados e parênquima íntegro, textura e ecogenicidade inalteradas. Distribuição vascular normal.

Vesícula biliar: repleção adequada com a presença de conteúdo ecogênico (**Lama biliar**), parede com espessura e ecogenicidade preservada, ausência de cálculos. Não há dilatação de vias biliares até o momento.

Gastrointestinal:

Estômago:(parcialmente visualizado): preenchido por conteúdo gasoso com estratificação de camadas mantidas (serosa e subserosa, muscular, submucosa e mucosa) na regiões passíveis de visualização, sua espessura mediu 0,57 cm.

(ref.: Parede gástrica de 0,20 a 0,50 cm)

Alças intestinais:(parcialmente visualizadas): segmentos distribuídos normalmente, peristaltismo evolutivo, com conteúdo predominantemente vazio e estratificação de camadas mantidas (serosa e subserosa, muscular, submucosa e mucosa) na regiões passíveis de visualização, espessura das paredes normais.

Baço: Dimensões, textura e contornos preservados. Vasos lienais com fluxo positivo na região de hilo esplênico.

Pâncreas: Não foram encontradas alterações sonográficas em topografia de ramo direito e corpo. Ramo esquerdo não visualizado.

Assinado por: Dr. Alex Hansen Pascon CRMV-SP: 27278 - 27/08/2025 15:52

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.



integrarevet@gmail.com
(11) 99985-0760



Paciente / Sexo / Espécie-Raça / Tutor

RUDOLF CHIP 823424, MC, CAN, SRD - BEM ESTAR

Idade

10 anos

ID

MED060337937

Data do exame

26/08/2025

Clínica - Médico Veterinário Solicitante

DR. CRISTIANO BOUERES - UNIDADE DE CONTROLE

Exame

ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMINAL

Página: 2 de 3

Adrenais:

Não caracterizadas neste estudo.

Observações:

Nota-se um aumento de volume em lado direito, com a presença de alças intestinais(cólon) e vesícula urinária em seu interior. (**eventração/hernia**)

Não foram evidenciadas nesse exame a presença de líquido livre em cavidade abdominal.

Não foram evidenciadas nesse exame a presença de linfonodomegalia.

Referências bibliográficas:

PENNINCK, D., DANJOU, M. A. Atlas of small animal ultrasonography. 2 ed. USA: Wiley Blackwell, 2015.

GARCIA, D. Ultrassonografia em cães e gatos: pâncreas, baço, linfonodos, grandes vasos e cavidade abdominal. Mapa mental com diagnósticos diferenciais - E-book. Vol 5. Curitiba, PR: Ed da autora, 2021.

LOPES, M. et al., Ultrassonografia do estômago de cães. Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research. BJSCR. Vol.45,n.3,pp.77-83 (Dez 2023 Fev 2024).

Assinado por: Dr. Alex Hansen Pascon CRMV-SP: 27278 - 27/08/2025 15:52

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.

SCANPET

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



Paciente: Rudolf
Espécie: Canino
Tutor: > Bem Estar Animal
Clínica: Ricardo

Data do exame: 25/08/2025
Raça: SRD
Sexo: MACHO
Idade: animal adulto

Região: Crânio e tórax

Radiografia nas projeções: Laterolateral (decúbitos direito e esquerdo), ventrodorsal e dorsoventral

- Calota craniana apresentando morfologia usual.
- Cavidade nasal apresentando radiopacidade usual.
- Discreta reabsorção óssea vertical adjacente às raízes dentárias do 1º molar inferior esquerdo e 2º molares inferiores bilateral.
- Reação óssea proliferativa no aspecto ventral do terço caudal do corpo mandibular direito estendendo-se para o processo angular e cabeça da mandíbula, com discreta alteração do trabeculado ósseo e aumento de volume tecidual adjacente pouco delimitado.
- Articulações temporomandibulares coaptadas.
- Bulas timpânicas sem aumento de opacidade, mantendo configuração anatômica.
- Presença de estrutura com opacidade tecidos moles e aspecto homogêneo na parte oral da faringe medindo aproximadamente 43,8mm x 43,5mm na avaliação lateral oblíqua esquerda.
- Acentuada dilatação da faringe por coleção gasosa.
- Acentuada tortuosidade do trajeto traqueal - Pode estar relacionado a tensão.
- Silhueta cardíaca com dimensões habituais.
- Parênquima pulmonar com discreta opacificação bronquial.
- Crura diafragmática preservada.
- Sinais de processo degenerativo nas junções costovertebrais.
- Espondiloses ventrais entre os corpos vertebrais C6-7.
- Osteoartrose das escapuloumerais bilateral.

Obs.: Nódulos pulmonares menores que 4mm podem não ser visibilizados.

Impressão diagnóstica:

Doença periodontal.

Reação óssea na mandíbula direita pode estar relacionada a secundária por contato com neoplasia tecidual ou processo neoplásico ósseo.

Aumento de volume adjacente a mandíbula direita e estrutura visibilizada na faringe podem estar relacionadas a processo neoplásico. Sugere-se biópsia.

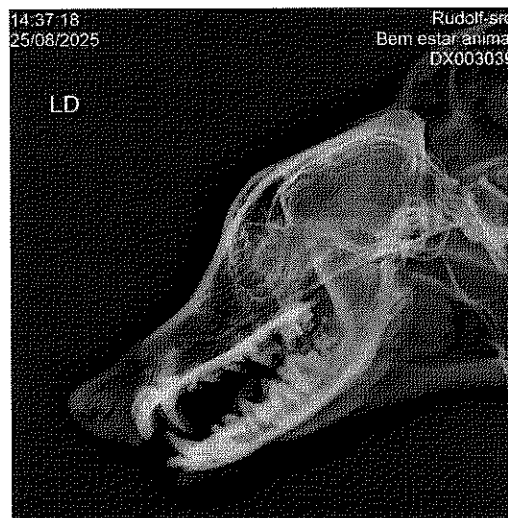
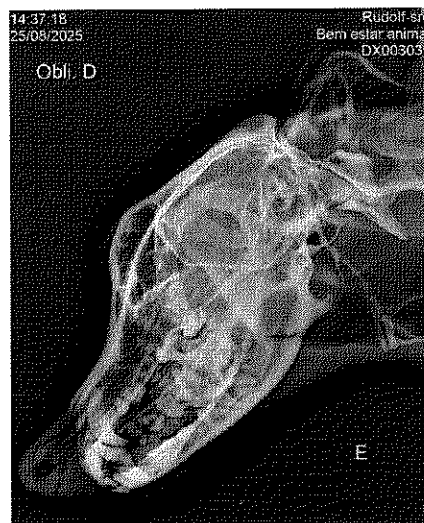
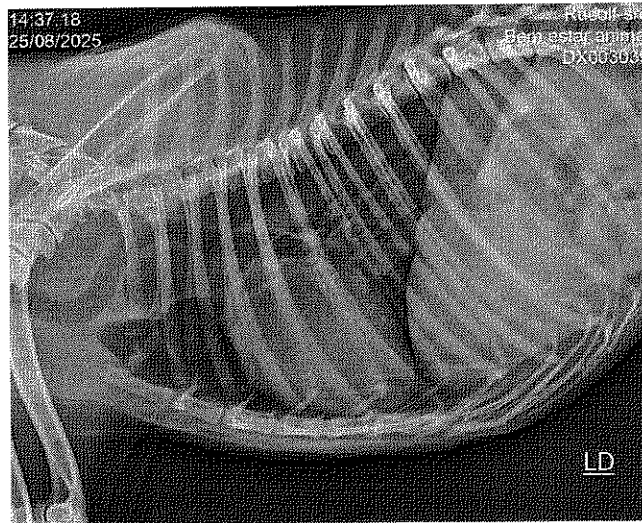
Não foram visibilizados nódulos pulmonares no presente exame.

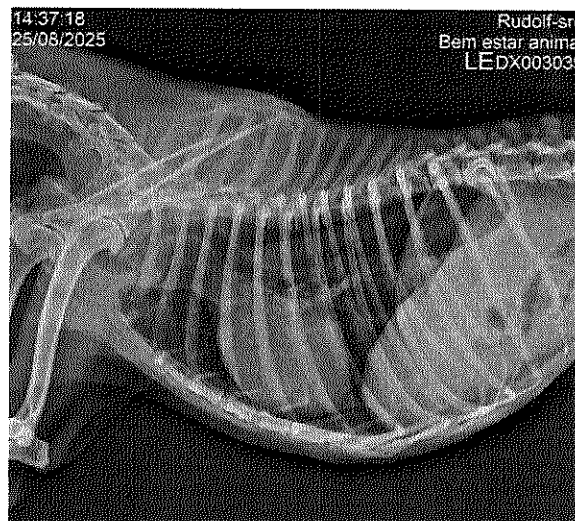
A opacificação pulmonar pode estar relacionada ao esforço respiratório/discreta broncopatia inflamatória.

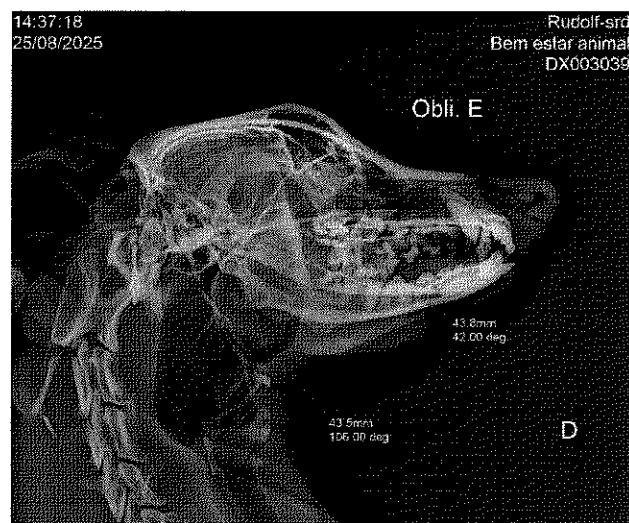
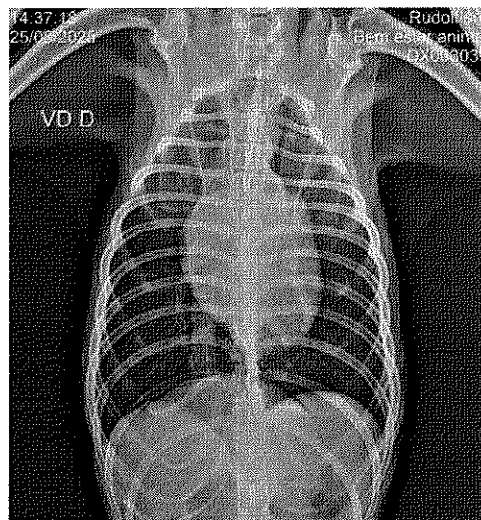
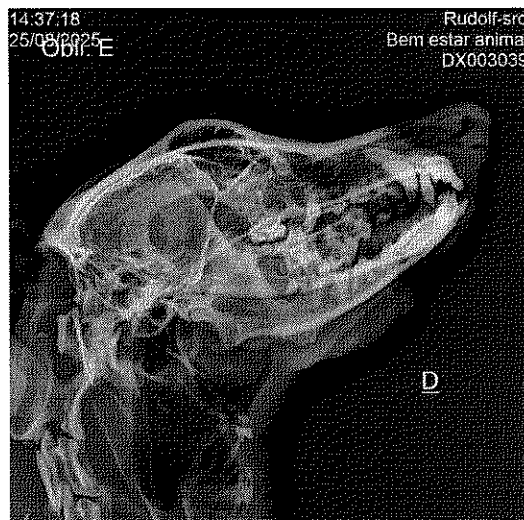
O estudo radiográfico trata-se de um exame complementar, entretanto os dados relatados na imagem não são absolutos, devendo ser confrontados com outros exames laboratoriais e demais sintomas clínicos.

Sorocaba, 25 de agosto de 2025

Luana C. N. Martins
Médica Veterinária
CRMV SP - 44.028







*Clique nas imagens para expadi-las!



28/08/25.

Soluto

RECEITUÁRIO

Animal: Rudolf, canino, macho, adulto, SPD,
placem BIP. Chip: 963007000823424.

- Análise histopatológica da seguinte formação:
1 formação nodular, ulcerativa, granulomatosa,
de consistência mitta, parcialmente aderida,
de aproximadamente 9 cm x 5 cm, localizada
em região de palato mole, estendendo-se
desde a área retromandibular direita até chegar
completamente a entrada da orofaringe.

Radiografia do crânio revelou ressecção óssea pro-
liferativa no corpo mandibular direito, estendendo-
se para o processo angular, com discreta alteração
do trabeculado ósseo.

Susp: neoplasia

Grades pela
atuação de dezoito meses,

cód.530815

UNIDADE DE CONTROLE ANIMAL

R. Rosa Maria de Oliveira, 345 - Jd. Zulmira

Fone: 3202.8006

controle.animal@sorocaba.sp.gov.br

Cristiano Boueres
Médico Veterinário
CRMV-SP 40413

Relatório de Atendimento - Camilo Rudolf

Tratamento:

Marcelo, 29 de agosto de 2025.

Relato, para os devidos fins, os fatos relacionados ao atendimento do paciente, acima identificado.

O animal foi admitido em 24/08/25, às 16:20, tendo sido realizada inspeção "in loco", que constatou que se encontrava alerta, porém com exoco, torção, muito baixo, apresentando massa em antúvero direito da cavidade oral, e aumento de volume perineal (antúvero direito). As suspeitas da equipe responsável foram: neoplasia oral, neoplasia perineal ou hérnia perineal. Sendo o paciente não medicado pela equipe de suporte com meloxicam, dipirona e enrofloxacina, em doses não especificadas, foi liberado para alojamento e reavaliação no dia seguinte.

Em 22/08/25, o animal foi por mim avaliado, encontrando-se alerta, com mucosas hiperemadas, baixo exoco torcional, com linfonodos submandibulares aumentados; aumento de volume intrabucal (região mandibular direita) associado à presença de lesões nodulares em placa, dificultando a deglutição (apesar do apetite presente), além de aumento de volume de consistência macia, não aderido, não ulcerado, parcialmente redutível, em região perineal unilateral direita; claudicação fulgar e carrapatos mortos pelo pelame.

Estabeleceu-se, então, protocolo terapêutico à base de clindamicina, doxantrona, dipirona, ferro elementar, suplemento vitamínico e vermífugo, em doses usuais para a espécie. Coletou-se amostra de sangue para hemograma completo, além da solicitação de radiografia de crânio e tórax e de ultrassonografia abdominal. As suspeitas foram firmadas em neoplasia intraoral e hérnia perineal. O peso do paciente nessa data (22/08) era de 8,9 kg.

A equipe foi orientada a fornecer alimentação pastosa, considerando a grande dificuldade para deglutição de ração seca. No dia 25/08, o paciente já registrava 8,3 kg de peso corporal; o quadro geral se mantém estável, apesar da

Tratamento:

Continuação Protocolo Rudolf

deblilitação provocada pela subnutrição. Hemograma revela leucemia macrossítica hipercrômica, intervalos leucocitários com densidade escura, monocitose e linfopenia relativa.

Nos dias seguintes (26 e 27/08), enquanto aguardávamos a liberação das laudas de radiografia e ultrassonografia, o paciente passou a se apresentar com deblilitação progressiva, com reduzido apetite e evidenciando estridor respiratório. O protocolo terapêutico prosseguiu durante todo o período de internação.

No dia 28/08, o animal se encontrava apático, com mucosas lipiadas, 37,8°C, apetite reduzido, com intermitente dificuldade à deglutição e à inspiração (quando estridor respiratório), aumento de algas hiperplásticas à palpação, veicula urêmica, representando uma decisão de apuramento em hemia perineal; massa intramamária ainda mais inflamada e aumentada, apesar dos esforços terapêuticos.

Radiografia confirmou caráter proliferativo ósseo da lesão, confirmando prognóstico desfavorável. Além de artrose alterada em coluna cervical e osteoartrite escapulohumeral, além de opacificações pulmonares. Exudo ultrassonográfico confirmou a presença de hemia perineal.

Dado o alto sofrimento do paciente e seu prognóstico desfavorável, após consulta à chefia, optou-se por realização de eutanásia, em protocolo com eutena geral. Imediatamente após, foi coletada amostra de material proveniente da mama intramamária para análise histopatológica, visando ao estabelecimento de diagnóstico definitivo, mantendo-se a forte suspeita de neoplasia.

Sempre disposto aos esclarecimentos necessários,

Cristiano Borges
Médico Veterinário
CRMV-SP 40413

HISTOPATOLOGIA

Nome: Rudolf **Espécie:** Canino **Raça:** SRD **Sexo:** M **Idade:** Adulto

Tutor: Bem Estar Animal

Requisitante: Cristiano Boueres 40.413

NATUREZA DO MATERIAL CONFORME REQUISIÇÃO: Formação nodular ulcerada de crescimento progressivo, localizada em região de palato mole, estendendo-se desde a área retromolar direita até ocluir completamente a entrada da orofaringe. Radiografia de crânio revelou reação óssea proliferativa no corpo mandibular direito, estendendo-se ao processo angular, com discreta alteração do trabeculado ósseo.

DESCRIÇÃO MICROSCÓPICA: Fragmento de origem indistinta, medindo 4,5 x 3,0 x 2,1 cm, irregular, multinodular, de coloração castanha, consistência mista, variando de macia a fibroelástica. À secção, o tecido é sólido, castanho, de aspecto macio a fibroelástico.

DESCRIÇÃO MICROSCÓPICA

Mucosa oral; fragmento contendo proliferação mesenquimal maligna, composta por células fusiformes a estreladas, dispostas em feixes e arranjos multidirecionais, com estroma escasso e áreas focalmente mixoides. O citoplasma é escasso a moderado, de limites indistintos, e os núcleos são alongados a ovais, com cromatina densa e nucléolos evidentes. Observam-se aproximadamente 27 figuras mitóticas por 10 campos de grande aumento (2,37mm²), incluindo mitoses atípicas. Há áreas de necrose tecidual e ulceração do epitélio superficial, associadas a infiltrado inflamatório neutrofílico. Em determinadas regiões, fibras musculares esqueléticas adjacentes estão sendo substituídas pela proliferação tumoral.

DIAGNÓSTICO MORFOLÓGICO / CONCLUSÃO

Mucosa oral: proliferação mesenquimal maligna compatível com SARCOMA, com padrão histo morfológico mais consistente com **FIBROSSARCOMA**. Diagnóstico diferencial principal: **MELANOMA AMELANÓTICO (VARIANTE FUSIFORME)**.
ver comentários

Comentários / Notas Clínicas:

*A lesão apresenta morfologia de sarcoma fusocelular sugestivo de fibrossarcoma. Entretanto, a hipótese de melanoma amelanótico deve ser considerada, dada a localização oral e ausência de pigmento melânico evidente. **Recomenda-se imuno-histoquímica para definição da linhagem celular***

Nota: este laudo, como todo resultado de análise laboratorial, deve ser submetido à avaliação do médico veterinário responsável, junto aos demais exames e histórico do paciente.

Referências: Murphy BG, Bell CM, Soukup JW. Veterinary oral and maxillofacial pathology. 1st ed. Hoboken, NJ: Wiley-Blackwell; 2020

Exame realizado por Gisele Augusta Amorim de Lemos CRMV-PR 18142, laudo confere com o original.

Responsável Técnica BETHLAB:



Dra. Beatriz Antunes Silva
CRMV-SP 44832
Sorocaba
08/10/2025

FOTODOCUMENTAÇÃO MICROSCÓPICA

