



SCHEDE DI PATOLOGIA

Soffio Cardiaco

Il soffio cardiaco è un rumore percepibile durante l'auscultazione del cuore con il fonendoscopio.

Normalmente quando il sangue scorre all'interno del cuore il flusso è silenzioso e non genera alcun particolare rumore. In situazioni particolari tale flusso può diventare turbolento e generare un rumore che prende il nome di "soffio cardiaco".

Spesso questo suono è del tutto privo di significato patologico; altre volte invece nasconde problemi cardiaci anche piuttosto seri. Il soffio al cuore può insorgere infatti per alterazioni anatomiche patologiche o semplicemente a causa di flussi anomali da iperattività cardiaca.

Le alterazioni anatomo-fisiologiche che stanno alla base dei soffi cardiaci sono numerose e molto complesse.

In generale i soffi possono essere distinti in FUNZIONALI e PATOLOGICI

I soffi FUNZIONALI sono divisi in fisiologici e innocenti:

- I soffi fisiologici hanno una causa nota come un aumento della gittata cardiaca (la turbolenza è dovuta a condizioni che determinano un aumento del flusso in strutture anatomiche normali) o una ridotta viscosità del sangue (es in caso di anemia, ipoproteinemia, febbre, aumento della pressione sanguigna, gravidanza, ipertiroidismo e cuore atletico).
- I soffi innocenti non hanno una causa nota e non sono associati ad alcun problema cardiaco.

I soffi PATOLOGICI sono causati da alterazioni cardiache o dei vasi che possono essere congenite (presenti dalla nascita) o acquisite.

In questi casi le cause più comuni sono determinate al passaggio del flusso sanguigno attraverso:

- Un difetto cardiaco, In questi casi un po' di sangue passa attraverso piccoli fori non fisiologici che mettono in comunicazione due camere cardiache normalmente separate. (ad es. difetto del Setto ventricolare o difetto del setto atriale)



- Una valvola stenotica (ad es. Stenosi aortica, polmonare, mitrale o tricuspide)
- Una valvola insufficiente (ad es. insufficienza Mitralica, tricuspидale, aortica o polmonare),
- Un'anomala connessione venosa-arteriosa vicino al cuore (ad es. PDA)

Il soffio cardiaco viene rilevato dal Medico Veterinario durante la visita clinica e mediante l'utilizzo di un fonendoscopio. L'auscultazione è importante e alla base di ogni visita anche per un semplice richiamo vaccinale. Il medico è in grado di effettuare la prima ipotesi diagnostica ed indirizzare verso l'esame più adeguato per identificare la causa del soffio e accertare la gravità della patologia.

Per meglio indagare la reale causa del soffio cardiaco, oltre alla visita clinica, sono necessarie tuttavia ulteriori indagini diagnostiche, quali l'ecocardiografia, l'esame elettrocardiografico e gli esami del sangue appropriati.

Solo attraverso una indagine accurata sarà possibile stabilire causa, gravità, prognosi e terapia più adeguata.