PARÂMETROS HEMATOLÓGICOS DE JUNDIÁS Rhamdia quelen (QUOY & GAIMARD, 1824) INTENSAMENTE PARASITADOS POR Lernaea cyprinacea LINNAEUS, 1758

William E. Furtado¹; Aline B. Figueredo²; Natalia C. Marchiori³ & Maurício L. Martins¹

¹Laboratório AQUOS – Sanidade de Organismos Aquáticos, Departamento de Aquicultura, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Brasil (e-mails: we.furtado@hotmail.com e mauricio.martins@ufsc.br)

²Departamento de Engenharia de Pesca e Ciências Biológicas, Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC) (e-mail: alinebrum89@gmail.com)

³EPAGRI - Empresa de Pesquisa Agropecuária e Extensão Rural de Santa Catarina (email: nataliamarchiori@epagri.sc.gov.br)

O jundiá Rhamdia quelen (Quoy & Gaimard, 1824) é um bagre com ampla distribuição geográfica, sendo uma das principais espécies cultivadas no estado de Santa Catarina. O interesse pelo cultivo deste Siluriforme se dá principalmente por conta da aceitação popular do pescado, o seu alto valor de mercado e a facilidade com que se adapta a ambientes de cativeiro. Com o desenvolvimento e intensificação das pisciculturas, o maior desafio é evitar perdas econômicas causadas por patógenos oportunistas. Destes, destacam-se os da Família Lernaeidae pela sua notável ação patogênica e importância econômica em pisciculturas. As características hematológicas de peixes estão intimamente ligadas ao ambiente no qual ele está inserido, no entanto, fatores como idade dos animais, espécie, sexo e parasitismo são fatores suficientes para causar mudanças no perfil sanguíneo dos animais. Sendo assim, o presente trabalho tem como objetivo traçar o parâmetro hematológico de jundiás Rhamdia quelen frente a intensa infestação causada pelo parasito Lerneidae Lernaea cyprinacea Linnaeus, 1758. Para isso, treze jundiás (peso 980 ± 160 g e comprimento total 42,65 ± 2,32 cm) foram coletados de um viveiro escavado no lote de reprodutores do CEPC (EPAGRI), localizado no município de Camboriú, Santa Catarina, após relatos de surto por L. cyprinacea. Os animais foram transportados vivos até o Laboratório AQUOS - Sanidade de Organismos Aquáticos (Florianópolis, SC), onde foram anestesiados com eugenol (75 mg L⁻¹) para a coleta sanguínea. Para tanto, com auxílio de seringa de 1 mL contendo anticoagulante EDTA 10%, o sangue foi coletado por punção do vaso caudal e utilizada duas alíquotas para confeccionar extensões sanguíneas em duplicatas para contagem de trombócitos e leucócitos totais utilizando método indireto e contagem diferencial de leucócitos. Além disso, 5 µL de sangue foram destinados à contagem de eritrócitos em câmara de Neubauer. Após o procedimento, os animais foram eutanasiados por concussão cerebral e realizada a remoção e quantificação dos parasitos para o cálculo dos índices parasitológicos. A fim de verificar uma possível correlação do parasitismo com os parâmetros hematológicos dos animais, o coeficiente de Pearson foi aplicado com nível de significância de P < 0,05. O quadro hematológico dos jundiás mostrou-se nitidamente alterado. Os jundiás encontravam-se intensamente parasitados (P = 100%; IM = 192,38 e AM = 192,38). Os valores de leucócitos totais mostraram correlação significativa (p<0,05) e positiva com a quantidade de parasitos. A quantidade de neutrófilos e trombócitos circulantes no sangue mantiveram-se abaixo do normal, caracterizando um cenário de neutropenia e trombocitopenia, respectivamente. Os neutrófilos são conhecidamente os primeiros tipos celulares a migrar para o foco infamatório onde, através de quimiorreceptores, fagocitarão o organismo invasor. Sendo assim, é compreensível o porquê de estarem em menor número na corrente sanguínea dos jundiás tendo em vista o intenso parasitismo. Mais ainda, a quantidade de leucócitos imaturos registrada mostrou-se muito acima do normal registrado para R. quelen adultos de mesma idade. Desta forma, é possível perceber a rápida produção de leucócitos pelos órgãos hematopoiéticos ao tentar combater o forte parasitismo provocado pela L. cyprinacea.

Palavras-chave: homeostase, lerneose, leucócitos totais, neutropenia, trombocitopenia