

Afecções Intestino Delgado

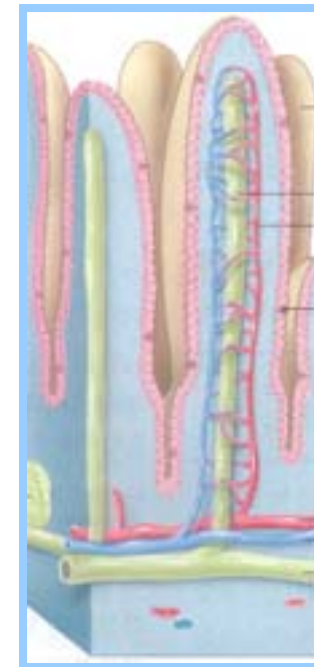
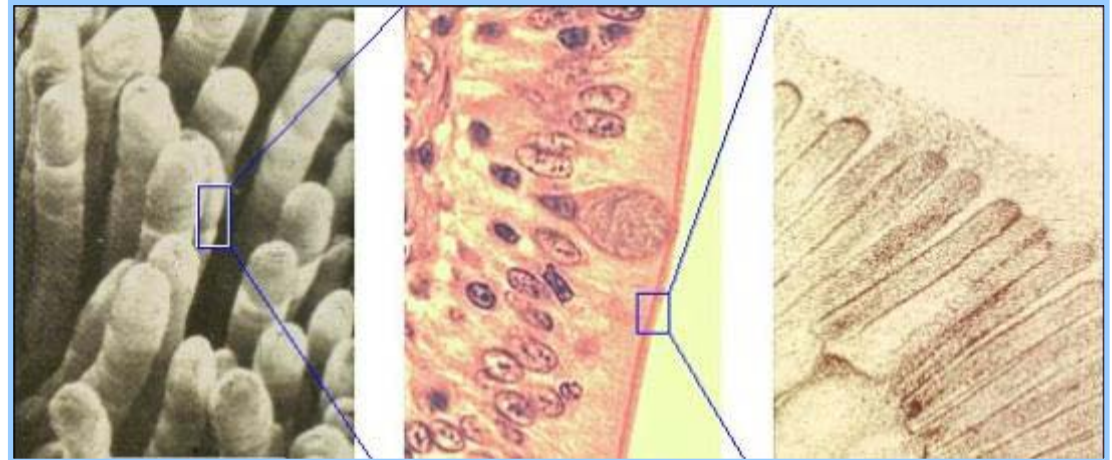
Prof^a Dr^a Rosângela de Oliveira Alves

Intestino Delgado

- Anatomia
 - Píloro \Rightarrow válvula ileocólica
 - 1,0 – 4,5 m
 - Duodeno/jejuno/íleo
- Funções
 - barreira \times superfície de absorção
 - Digerir e absorver os nutrientes
 - Excluir antígenos e bactérias
 - Eliminar detritos fecais

Intestino Delgado

- Anatomia funcional
 - Área superficial
 - Unidade funcional: unidade cripta-vilo
 - Células epiteliais da mucosa
 - Enterócitos
 - Células caliciformes



- Digestão
 - Ambiente ideal
 - Temperatura, pH
 - Sais biliares
 - Enzimas pancreáticas
 - Carboidratos
 - Proteínas
 - Lipídios
- Absorção
 - Carboidratos (glicose)
 - Proteínas (aminoácidos)
 - Lipídios
 - Vitaminas lipossolúveis (A, D, E, K)
 - Vitaminas hidrossolúveis (B)

- Motilidade intestinal
 - Contrações segmentares
 - Asseguram a mistura dos nutrientes
 - Contrações peristálticas
 - Propelir a ingesta
- Equilíbrio hídrico
 - Absorção
 - Jejuno (50%)
 - Íleo (75%)
 - Cólon (90%)
 - Secreção intestinal

- Flora bacteriana
 - Duodeno \Rightarrow cólon
 - Motilidade intestinal
 - Disponibilidade de substrato
 - Secreções bacteriostáticas e bactericidas
 - Válvula ileocecólica intacta
- Tecido linfóide associado à mucosa
 - Placas de Peyer
 - Exclusão e depuração de antígenos

- Mecanismos da doença intestinal
 - Distúrbios luminiais
 - Atrofia da vilosidade
 - Disfunção dos enterócitos
 - Lesão da membrana do microvilo
 - Lesão da borda em escova
 - Ruptura da barreira mucosa
 - Hipersensibilidade
 - Inflamação da mucosa
 - Infecção, isquemia, trauma, toxinas, neoplasias

Diarréia

- Sinal cardinal do mau funcionamento do ID
- Aumento na freqüência /fluidez/ volume das fezes
- Classificação
 - Osmótica
 - Secretória
 - Exsudativa (por permeabilidade)
 - Dismotilidade
 - Mista

Abordagem diagnóstica

- Anamnese
 - Caracterizar os sinais clínicos
 - Localização, natureza, gravidade
 - Ambiente
 - História pregressa
 - Fezes
 - Coloração
 - Odor
 - Muco/sangue
 - Consistência

- Sinais clínicos
 - Condição física
 - Appetite
 - Sede
 - Halitose
 - Vômito
 - Desconforto/dor abdominal
 - Ascite/edema

- Exame físico
 - Avaliação da hidratação
 - Orofaringe
 - Palpação abdominal
 - Auscultação abdominal
 - Exame retal

- Exames auxiliares
 - Hemograma
 - Bioquímica sérica
 - Sódio/ potássio
 - Albumina/globulina
 - Enzimas hepáticas
 - Exame fecal
 - Radiografias
 - Ultra-sonografia
 - Endoscopia/biópsia

Enterites

- Diarréia aguda
 - Alimentar
 - Tóxica/infecciosa
 - Parasitária
 - Pancreatite aguda
 - Anatômica

- Tratamento
 - Sintomático/Suporte
 - Fluidoterapia
 - Modificação da dieta
 - Protetores/adsorventes
 - Modificadores da motilidade/secreção (Cuidado!!!)
 - Opiáceos (loperamida 0,1mg/kg VO TID)
 - Antibióticos
 - Ampicilina
 - Cefalosporina
 - Aminoglicosídeo
 - Enrofloxacina

Enterites Virais

- **Parvovírus canino (CPV-2)**
- Diarréia aguda
- Infecção via orofecal
- Replicação
 - Linfonodos/tonsilas
 - Viremia
 - Intestino (células da cripta)
 - Medula óssea
 - Tecido linfóide

- Sinais clínicos
 - 4-7 dias após a infecção
 - Filhotes até 06 meses
 - Anorexia/depressão
 - Febre
 - Vômito
 - Diarréia
 - Desidratação
 - Hipotermia

- Diagnóstico

- História + sinais clínicos

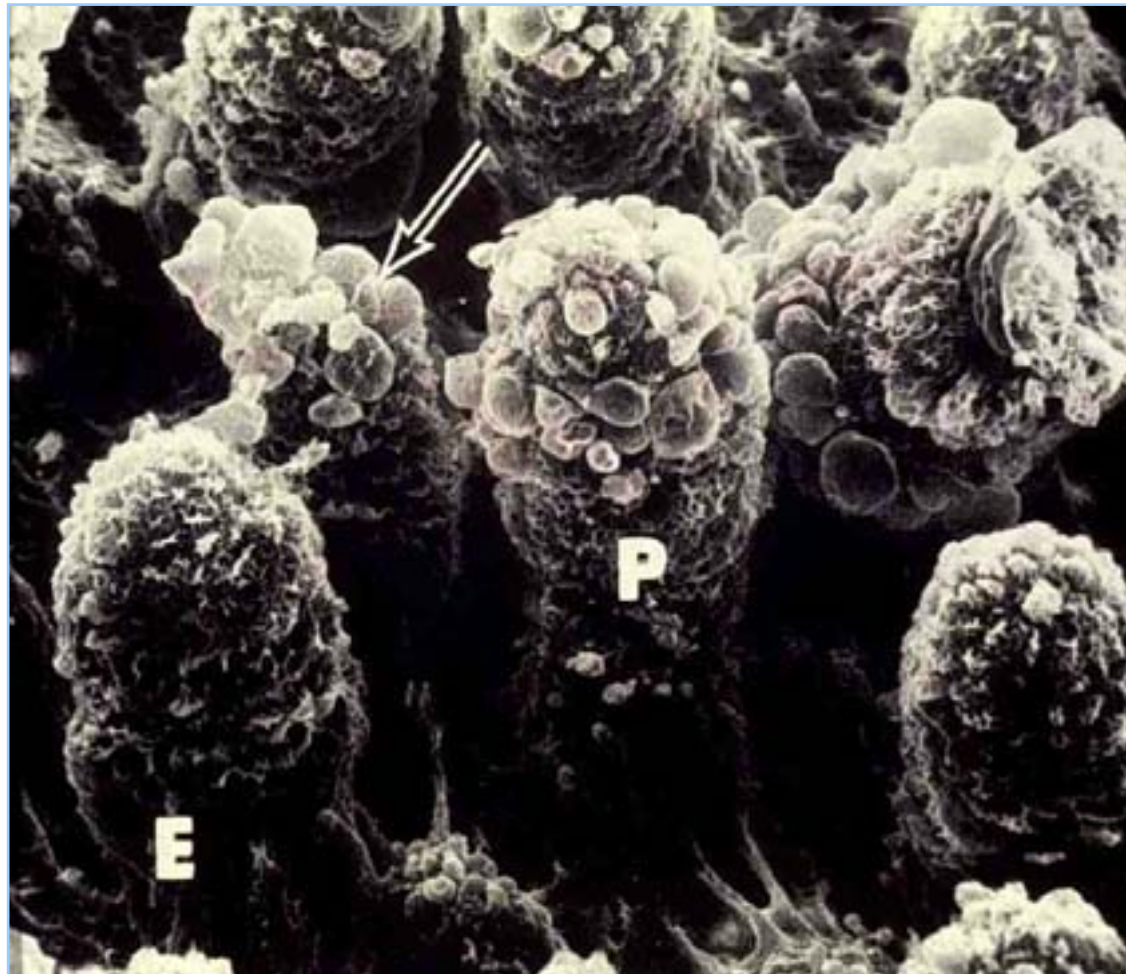
- Leucopenia / neutropenia / linfopenia

- Demonstração do vírus nas fezes

- Tratamento
 - Jejum
 - Fluidoterapia
 - Antibióticos
 - Cefalosporina
 - Ampicilina
 - Gentamicina, ampicacina
 - Antiémetico
 - Metoclopramida (0,5mg/kg TID ou 1-2 mg/kg em 24 horas)

- Prognóstico
 - Reservado (favorável)
 - Raça
 - Hipoglicemia
 - Hipoprotenemia
 - Anemia
 - Intussuscepção
 - Infecções secundárias bacterianas ou virais
- Prevenção
 - Vacinação
 - Controle ambiental

- **Coronavírus canino**
 - Enterócitos (topo do vilo)



- Enterites virais em Felinos
 - Parvovirus felino
(Panleucopenia felina)
 - Coronavírus felino

Enterites Bacterianas

- *Campylobacter jejuni*
- *Salmonella spp.*
- *Clostridium perfringens*
- *Clostridium difficile*

- História clínica
 - Animais jovens
 - Parasitados
 - Imunocomprometidos
 - Diarréia aguda (sanguinolenta)
 - Anorexia
 - Febre
 - Dor abdominal
 - Vômito

- Diagnóstico
 - Coprocultura
- Tratamento
 - Suporte
 - Antibióticos
 - Enrofloxacina (5mg/kg BID/10 dias)
 - Tilosina (20-80mg/kg SID)
 - Metronidazol
- Prognóstico
 - Bom



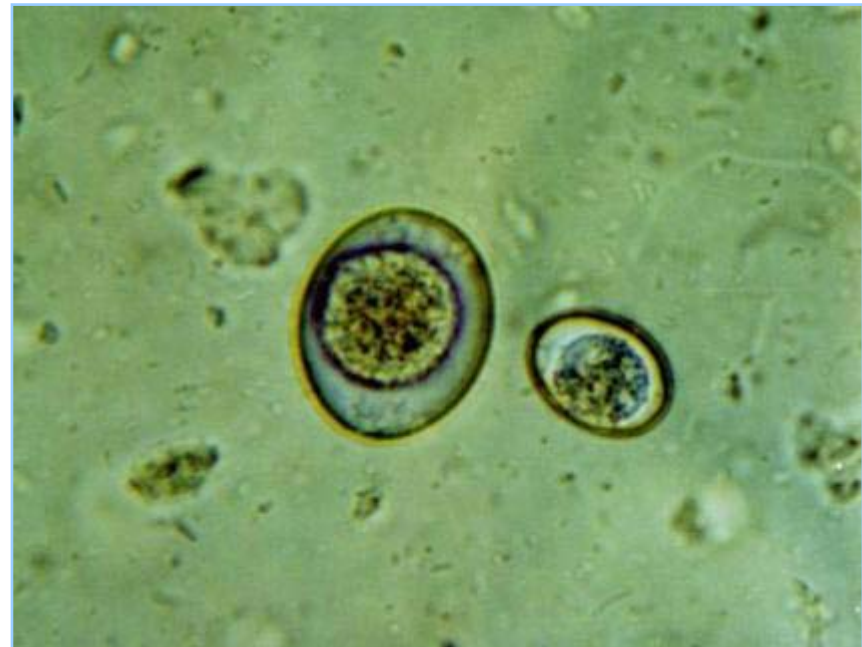
Enterites Parasitárias

- *Toxocara canis* / *Toxascaris leonina*
- *Toxocara cati* / *Toxascaris leonina*
 - Diarréia/ perda de peso
 - Pelagem sem brilho
 - Abdômen abaulado
 - Obstrução e perfuração intestinal
 - Tratamento
 - Desverminação (febendazol)
 - Prognóstico
 - Excelente

- *Ancylostoma caninum*
 - Diarréia
 - Fraqueza
 - Palidez
 - Anemia
 - Tratamento
 - Desverminação (pamoato de pirantel)
 - Higiene ambiental adequada

- *Dipylidium caninum*
 - Proglotes na área perineal e nas fezes
 - Diarréia/ perda de peso
 - Irritação anal
 - Tratamento
 - Controle de pulgas
 - Desverminação
 - praziquantel

- *Isospora*
 - Autolimitante
 - Diarréia mucóide
 - Sulfadimetoxina
(50mg/kg SID/ 10 dias)
 - Sulfa-trimetoprim



Enterites parasitárias

- Giardíase
 - *Giardia duodenalis*
 - Transmissão
 - Fecal-oral
 - Fômites
 - Diarréia
 - Aguda
 - Intermitente
 - Crônica
- Tratamento
 - Febendazol (Panacur®)
 - Metronidazol (Flagyl®)
 - Febantel-praziquantel-pirantel (Drontal plus®)
 - Giardia Vax® (Fort Dodge)

Enterites Fúngicas

- Pitiose
 - *Phytium insidiosum*
 - Ingestão de água contaminada
 - Diarréia crônica intratável
 - Vômito
 - Anorexia/perda de peso
 - Massas abdominais palpáveis
 - Espessamento da parede intestinal
- Prognóstico
 - Ruim ⇨ eutanásia

Enteropatias Crônicas

- Má absorção
 - Idiopáticas
 - Doença inflamatória intestinal
 - Enterite linfocítico-plasmocitária
 - Enterite eosinofílica
 - Proliferação bacteriana do intestino delgado
 - Sensibilidade alimentar
 - Intolerância alimentar
 - Polifagia, apetite depravado, coprofagia
 - Diarréia crônica

- Diagnóstico
 - Biópsia intestinal
 - Hematologia
 - Neutrofilia
 - Eosinofilia
- Tratamento
 - Dietas hipoalergênicas
 - Antibióticos
 - Metronidazol
 - Imunossupressão

- Tratamiento
 - Antibióticos (4-6 semanas)
 - Oxitetraciclina (10-20mg/kg TID)
 - Metronidazol (10-20mg/kg TID)
 - Dieta
 - Vitamina B12

Sensibilidade Alimentar

- Tratamento
 - Dieta de exclusão
 - Desafio alimentar



Obstrução Intestinal

- Intraluminal ⇒ corpo estranho
- Extramural ⇒ intussuscepção
 - Ileocólica
 - Jejunojejunal
- Intramural ⇒ neoplasia

“Quanto mais oral a obstrução, mais freqüente e intenso é o vômito”

- Total × Parcial
- Perda de fluidos
- Proliferação bacteriana
- Inflamação intestinal
- Perfuração

Intussuscepção

