

AFECÇÕES DO INTESTINO GROSSO

Intestino Grosso

- Ceco
- Cólon
- Reto
- 0,3-0,9m cão
- 0,45m gato
- Criptas de Lieberkühn
 - Células epiteliais
 - Células produtoras de muco

Intestino Grosso

- Imunidade da mucosa
 - Barreira mucosa (células epiteliais)
 - Peristaltismo normal
 - Secreção de muco
 - Microflora residente abundante
 - Digestão
 - Carboidratos
 - Proteínas
- Motilidade
- Transporte de líquidos e eletrólitos

Intestino Grosso

- Abordagem diagnóstica
 - Sinais clínicos
 - Hematoquezia
 - Muco fecal
 - Tenesmo
 - Disquezia
 - Frequência aumentada de defecação
 - Dor abdominal
 - Prurido anal

 - Alerta/apetite normal

Intestino Grosso

- Exame físico
 - Palpação abdominal
 - Palpação retal
- Exames Auxiliares
 - Hemograma
 - Leucocitose
 - Eosinofilia
 - Dosagem de plaquetas
 - Exame fecal
 - Parasitológico
 - Cultura
 - Citológico
 - Radiografias/ Colonoscopia

Colites / Proctites

- Aguda
 - Alergia
 - Intolerância
 - Toxinas bacterianas
 - Pêlos
 - Corpo estranho
 - Sinais clínicos
 - Hematoquezia
 - Defecações frequentes
 - Muco fecal
 - Tenesmo
 - Escoriação anal secundária

Colites

- Bacterianas
 - *Clostridium perfringens*
 - *Salmonella spp*
 - *Escherichia coli*
- Associada a antibióticos

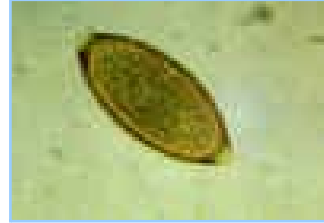
Colites

- Tratamento
 - Suporte
 - Suspensão da alimentação (dieta hipoalergênica)
 - Antibióticos (sulfa-trimetoprim, ampicilina, enrofloxacina)

Colites

- Parasitásias

- *Trichuris vulpis*
- Inflamação localizada discreta
- Inflamação granulomatosa
- Diarréia intermitente
- Diarréia copiosa com sangue evidente
- Eosinofilia, anemia, hipoalbuminemia
- Febendazol, febantel, oxi bendazol



Constipação/ Obstipação

- Definição

- Infreqüência ou dificuldade na passagem de fezes, com sua retenção e endurecimento exacerbados entre o cólon e o reto

Constipação

- Causas
 - Dietética
 - Ambiental/comportamental
 - Defecação dolorosa
 - Anormalidades hidroeletrólíticas
- Sinais clínicos
 - Anorexia
 - Emaciação
 - Tenesmo
 - Desidratação
 - Náuseas/vômitos

Constipação

- Diagnóstico
 - Exame físico
 - Palpação abdominal
 - Exame digital anorretal
 - “diarréia aquosa paradoxal”
 - Radiografias
 - megacólon
 - Colonoscopia

Constipação

- Tratamento
 - Remoção das fezes impactadas
 - Mecânica
 - Enemas
 - Dieta rica em fibra
 - Pró-cinéticos
 - Cisaprida (Prepulsid®)

TRATAMENTO	MEDICAMENTO	DOSE
Enemas		
Água morna com ou sem sabão		5,0ml/kg
Solução salina isotônica com ou sem sabão		5,0ml/kg
Óleo mineral	Purif®	5,0-10,0ml
Supositório retal		
Glicerina	supositório de glicerina pediátrico	1-2 supositórios
Laxativos formadores de volume		
Fibra de Trigo Integral	Fibraqu®	1 colher de sopa/dia
Psyllium	Metarucil®	1-5 colheres de chá/dia
Laxativo lubrificante		
Petrolatum	Laxone®	1,0-2,0ml/dia via oral
Laxativo emoliente		
Dioctil sulfosuccinato de sódio	Humectol®	50,0mg/dia via oral
Laxativos Osmóticos		
Lactose	Lacte	Adicionar à dieta até obter o efeito desejado
Lactulose	Lactulona®	0,5ml/kg 2-4 vezes/dia via oral
Laxativo Estimulante		
Bisacodil	Ducosier®	5,0mg/dia via oral
Procinético		
Cisaprida	Prepulsid®	Gatos com menos de 5,0Kg: 2,5mg 3 vezes/dia via oral. Gatos de 5,0 a 7,5Kg: 5,0mg 3 vezes/dia via oral. Gatos com mais de 7,5Kg: 7,5mg 3 vezes/dia via oral.

Guia para suplementação de K em Cães e Gatos

Concentração sérica de K (mEq/L)	mEq de KCl em 250mL de Fluido	mEq de KCl em 1L de Fluido	Velocidade máxima de infusão (mL/kg/h)
<2,0	20	80	6
2,1-2,5	15	60	8
2,6-3,0	10	40	12
3,1-3,5	7	28	18
3,5-5,0	5	20	25

Importante:

As soluções cristalóides contém K !!!
Velocidade: não exceder 0,5mEq/kg/h !!!

Fonte: DiBartola, 2006