

# Síndrome Cólica



Profa. Dra. Carla Bargi Belli  
FMVZ-USP

---

Conjunto de manifestações clínicas que  
caracterizam um desconforto  
abdominal

# Condições Predisponentes

---

- Condições anátomo-fisiológicas: capacidade do estômago; fermentação bacteriana; cárdia; mesentério longo; rápido peristaltismo; variação de diâmetro das alças; baixo limiar a dor; mobilização de líquidos.
- Outras: estresse; anomalias dentárias; aerofagia; parorexia; manejo alimentar; exercício físico; manejo sanitário; condições iatrogênicas; cirurgias abdominais anteriores

# Classificação

---

- A - Processos obstrutivos intra-luminais sem estrangulamento vascular.  
Ex: compactação de cólon
- B - Processos obstrutivos intra-luminais com estrangulamento vascular.  
Ex: enterólito em cólon menor
- C - Processos obstrutivos extra-luminais sem estrangulamento vascular.  
Ex: encarceramento nefro-esplênico
- D - Processos obstrutivos extra-luminais com estrangulamento vascular.  
Ex: torção de ID; obstrução vascular
- E - Processos não obstrutivos.  
Ex: úlcera gástrica; colite
- F - Processos de outros órgãos.  
Ex: torção de útero

# Patogenia

---

- ❑ A patogenia e a evolução variam com a causa
- ❑ A dor ocorre por: distensão das alças, comprometimento vascular, inflamação, espasmo, estiramento do mesentério
- ❑ O animal morre de choque hipovolêmico, toxêmico e/ou neurogênico
- ❑ É importante a rapidez de atendimento para o encaminhamento (clínico ou cirúrgico)

# Manifestações Clínicas

---

- ❑ Inquietação
- ❑ Olhar o flanco
- ❑ Pateamento
- ❑ Escoicear o abdômen ou o ar
- ❑ Deitar / Levantar
- ❑ Rolar
- ❑ Posturas anormais (cavalete, cão sentado, decúbito dorsal)
- ❑ Sudorese
- ❑ Exposição do pênis; polaquiúria
- ❑ Tenesmo retal
- ❑ Anorexia
- ❑ Brincar com a água
- ❑ Distensões abdominais
- ❑ Maiores Fc, Fr e TPC
- ❑ Desidratação
- ❑ Alterações na motilidade intestinal

# Consequências

---

- choque
- endotoxemia
- CID
- peritonite
- IRA
- laminite

# Etapas do Exame Clínico

---

- Anamnese
- Exame físico geral
- Sondagem nasogástrica
- Palpação retal
- Paracentese
- Exames complementares
- Outros (tiflocentese etc.)



---

Clínico ou Cirúrgico?

# Síndrome Cólica



Enfermedades

# Sobrecarga Gástrica

---

- Definições
- Sobrecarga:
  - primária
  - secundária
- Manifestações
- Diagnóstico

# Sobrecarga Gástrica

---

## □ Tratamento:

- sondagem; esvaziamento gástrico e lavagem
- fluidoterapia
- tratamento da causa
- anti-endotóxicos
- anti-espumantes
- protetores de mucosa

## □ Prognóstico

# Úlcera Gástrica

---

- Definições
- Ocorrência e importância
- Etiopatogenia

# Úlcera Gástrica

---

- Classificação:
  - localização
  - número
  - extensão
  - profundidade
  - Atividade
  - Outros achados: hiperqueratose, descamação
  
- É frequente não haver correlação entre a severidade das úlceras e a severidade das manifestações clínicas

# Úlcera Gástrica

---

## □ Manifestações Clínicas:

- assintomático
- bruxismo, sialorreia
- decúbito dorsal (potros)
- alteração dos hábitos alimentares, diminuição do apetite
- cólica aguda ou recorrente
- dor após a alimentação
- perda de peso leve a moderada
- depressão

# Úlcera Gástrica

---

- Diagnóstico:
  - Manifestações clínicas
  - Gastroscoopia
  - Diagnóstico terapêutico



# Úlceras Gástricas

---

## □ Tratamento:

- Retirar a causa
- Inibidores da secreção ácida
  - Antagonistas dos receptores  $H_2$  de histamina (cimetidina, ranitidina)
  - Bloqueadores da bomba de protons (omeprazol)
- Anti-ácidos (suspensões de Al/Mg)
- Protetores de mucosa (sucralfato, subsalicilato de bismuto)
- Estimulantes de motilidade (metoclopramida, betanecol)

## □ Prevenção

# Duodenojejunitis Proximal

---

- Enterite anterior
- Etiopatogenia
- Manifestações clínicas
- Diagnóstico

# Duodenojejunitis Proximal

---

- Tratamento:
  - acompanhamento 24 horas
  - sondagem constante
  - fluidoterapia
  - antibiótico
  - antiinflamatório
  - anti-endotóxico
  - estimulantes de motilidade
  - protetor de mucosa
  - cirurgia
  
- Prognóstico

# Cólica Gasosa ou Espasmódica

---

- Definição
- Causas
- Manifestações e diagnóstico
- Tratamento:
  - fluidoterapia
  - anti-espasmódicos
  - anti-espumantes
  - analgésicos (se necessário)
  - tiflocentese
- Prognóstico

# Compactação de Cólon e Ceco

---

- Definição e causas
- Manifestações clínicas
- Tratamento:
  - analgésico
  - Fluidoterapia (IV, enteral)
  - laxantes
  - anti-endotóxico
  - cirurgia
- Prognóstico

# Sablose

---

- Definição
- Etiopatogenia
- Manifestações e diagnóstico
- Tratamento:
  - fluidoterapia
  - analgésico
  - substâncias mucilóides (carboxi e ***Psyllium***)
  - cirurgia
- Prognóstico

# Intoxicações e Reações Adversas

---

- Organofosforados
- Imidocarb (Imizol)
- Formamidinas; Amitraz
  - Ioimbina – 0,05 – 0,1 mg/Kg, IV

# Tratamento Clínico Geral

---

## Medicamentos:

- ❑ Analgésicos: fenilbutazona; flunixin meglumine; butorfanol
- ❑ Fluidoterapia
- ❑ Anti-endotóxicos: flunixin meglumine
- ❑ Anti-espasmódicos: hioscina
- ❑ Anti-espumantes: dimeticona; soluções de silicone; sorbitol
- ❑ Protetores de mucosa: pectina; subsalicilato de bismuto



# Tratamento Clínico Geral

---

## Medicamentos:

- ❑ Adsorventes: caolin; carvão ativado
- ❑ Laxantes e lubrificantes: vaselina líquida; óleo mineral; linhaça; sulfato de Mg; docusato sódico; ***Psyllium***; carboximetilcelulose
- ❑ Estim. da motilidade: metoclopramida; neostigmine; Ca
- ❑ Medicação para úlcera gástrica
- ❑ Probióticos e vermífugo

	<b>SG</b>	<b>CG</b>	<b>UG</b>	<b>DJP</b>	<b>CG/E</b>	<b>CP</b>	<b>S</b>	<b>RM</b>
<b>Lav. Gast</b>	XX	XX		XX				
<b>Fluido</b>	X	X		XX		XX	X	X
<b>Enema</b>								XX
<b>Analgésico</b>	X	X		XX	X	X	X	X
<b>Laxantes</b>						XX		
<b>Lubrificantes</b>	X							
<b>Mucilóides</b>							XX	
<b>Prot muc</b>			X	X			X	
<b>Bloq ac.</b>	X		XX	X				
<b>Anti-endot</b>	X			XX		X	X	X
<b>Anti espum</b>	X				XX			
<b>Anti espasm</b>					XX			
<b>Estim motil</b>			X	XX				
<b>Jejum</b>				XX				
<b>Antibióticos</b>				X				

XX – obrigatório; X – opcional

SG – Sobrecarga gástrica

UG – Úlcera gástrica

CG/E – Cólica gasosa ou espasmódica

CP – Compactação (cólon e ceco)

CG – Compactação gástrica

DJP – Duodenojejunité proximal

S – Sablose

RM – Retenção de mecônio