

# Gastroenteritis aguda

# Etiologías

## Jóvenes

Dietéticas  
Parasitarias  
Infecciosas  
Obstructivas  
Tóxicas  
Medicamentosas

## Adultos

Inflamatorias  
Malasimilativas  
Renales  
Hepáticas  
Neoplásicas  
Endócrinas  
Cardíacas  
Uterinas

**Temporalidad**

**Agudas**

**Crónicas**

**Localización**

**Intestino delgado**

**Intestino grueso**

**Ambos**

**Diagnóstico**

## **Reseña**

**Especie, edad  
sexo, raza**

## **Anamnesis**

**Duración**

**Dieta**

**Apetito**

**Heces**

**Frecuencia defecación**

**Flatulencias**

**Pérdida de peso**

**Vómito**

**Ambiente**

# Palpación abdominal

**Masas**

**C. Extraño  
Tumor  
Intususcepción  
Granuloma  
Organomegalia**

**Asas Intestinales  
Agregadas**

**C. Extraño lineal  
Adherencias**

**Linfonódulos  
Mesentéricos  
Agrandados**

**Inflamación  
Infección bacteriana o  
micótica  
Neoplasias.**

**Intestino c/ gas**

**Ileo  
Obstrucción  
Síndrome de  
malaasimilación**

# Efusión abdominal

**Dolor**

**Pancreatitis  
Tumores  
Peritonitis  
C. extraños**

**Examen rectal digital**



# Etiologías

# Diarrrrea

**Vómito**

# Casos clínicos

**Boxer hembra 6 meses**

**Hace 2 meses**

**gastroenteritis aguda**

**luego hematoquezia con moco**

**y tenesmo, apetito normal, caquexia.**

**Medicaciones:**

**Metronidazol**

**Giacoccide**

**Triamcinolona**

**Antidiarreicos**

# Exámenes Complementarios

**Examen fecal**

**Frotis directo  
Frotis con Tinción  
AMF coproparasitológico**

**Hematología**

**Bioquímica**

**Urianálisis**



**Citología**

**Coprocultivo**

**Radiología**

**Simple  
Contraste**

**Ecografía**

**Grosor pared intestinal  
Contenidos del lumen  
Peristaltismo  
C extraños / intususcepción /  
neoplasia.  
Linfoadenopatía**

**Endoscopía**



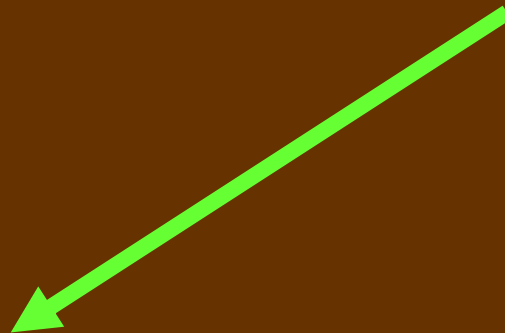
**Alta**

**Baja**

**Biopsia**



**Histopatología**



# **Terapéutica Sintomática de la gastroenteritis aguda**

## **Medicamentos y procedimientos dietéticos de uso habitual en las gastroenteritis**

**Antibióticos orales / inyectables**

**Antidiarreicos**

**Antivomitivos**

**Protectores de mucosa**

**Adsorbentes**

**Corticoides**

**Antiespasmódicos**

**Analgésicos**

**Ayuno sólido / líquido**

**Dietas caseras / balanceadas**

**Líquidos / electrolitos.**

# Terapia Hidroelectrolítica

**% De deshidratación x peso animal x 10 ( 5 - 12 %)**

**SN Ringer Lactato + CL K 15 - 20 meq. / l SN**

**Mantenimiento 40 - 60 ml / Kg día**

**Pérdidas vigentes Vómito y / o diarrea**

# Reposo Digestivo

**24 - 48 Hs.**

**Evitar abrasión por alimento.  
Evitar colonización bacteriana extraña.  
Evitar sensibilización a ATG  
dietéticos intactos.  
Permitir recuperación enzimas de  
ribete en cepillo (Disacaridasas )**

# Alimentación

**Dieta de fácil digestión y absorción**  
**Hipoalergénica**  
**Bajo residuo**  
**Fuente única de cada nutriente**

**Carbohidratos**

**Arroz blanco hervido**  
**Papa pastas**

**Proteínas**

**Queso cottage**  
**Carne magra**  
**Huevos Soja**

## **Alimentación**

**Administrar : 4 a 6 veces por día /  
evita sobrecarga osmótica.**

**5 a 7 días hasta heces normales**



# Control del Vómito

# Antivomitivos

Zona quimiorreceptora gatillo / Centro del vómito



Antagonismo  
dopaminérgico



Clorpromazina  
Proclorperacina

# Antivomitivos

Zona quimiorreceptora gatillo / Centro del vómito



Antagonismo  
dopaminérgico

**Metoclopramida**



Motilidad gastrointestinal  
(Vaciado gástrico e  
intest. delgado)

# Antivomitivos

Zona quimiorreceptora gatillo / Centro del vómito



Antagonismo  
dopaminérgico

Metoclopramida



Contraindicada en convulsivos  
y obstrucción digestiva

# Antivomitivos

Zona quimiorreceptora gatillo / Centro del vómito



Antagonismo  
serotoninérgico 5-HT<sub>3</sub>

Ondansetron / Granisetron



Motilidad gastrointestinal  
(Vaciado gástrico e  
intest. delgado)

**Hemorragia**

**Gastrointestinal**

**Acido  
Clorhídrico**



**Célula  
Parietal**



**Receptores**

**Gastrina**

**Histamina**

**Acetilcolina**

**HCl**

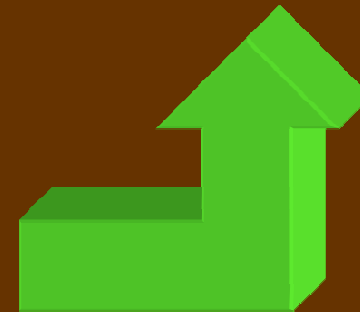


**Célula  
Parietal**

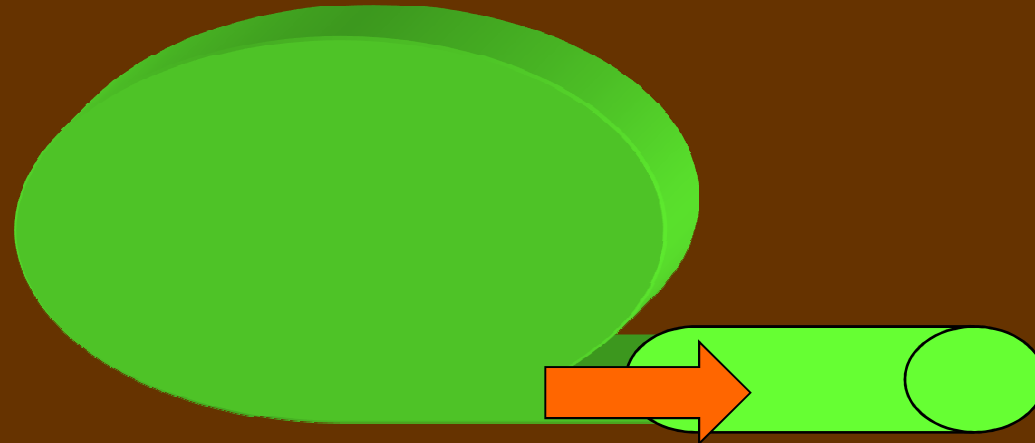
**Histamina (H2)**



**Ranitidina  
Famotidina**







**+ Vaciado gastrointestinal**

**Ranitidina**  
**Famotidina**



**HCl**



**Célula  
Parietal**

**Inhibe bomba  
H<sup>+</sup> / K<sup>+</sup> ATP asa**



**Omeprazol**



# Sucralfato

Sal de aluminio no absorbible de Octasulfato de Sucrosa

- Fija pepsina y ácidos biliares
- Modifica el moco gástrico para anular el HCl
- Estimula producción de prostaglandinas en las úlceras
- Efecto local, actúa en pH ácido o neutro
- **FORMA UNA CAPA PROTECTORA EN LA ÚLCERA**

**Sucralfato**

**250 mg / 15 kg /  
6 hs oral**

- **Cimetidina: 5 mg / Kg / oral/ EV / IM  
6 hs.**
- **Ranitidina: 2 mg / Kg / oral / EV / IM  
SC / 8 - 12 hs.**
- **Famotidina: 0,1 mg / Kg / EV / Oral**

**Clorpromazina: 0,2 – 0,4 mg / Kg IM / 6 – 8 hs**

**Proclorperacina: 0,1 – 0,4 mg / Kg IM / 6 – 8 hs**

**Ondansetrón: 0,1 – 0,2 mg / Kg EV 6 - 12 Hs.**

# Antibióticoterapia

**Diarrea Hemorrágica Aguda**

**Sepsis: Fiebre Depresión Hipoglucemia Shock**

**Leucopenia Grave Neutropenia marcada  
( $< 1000$  cel./ cc)**

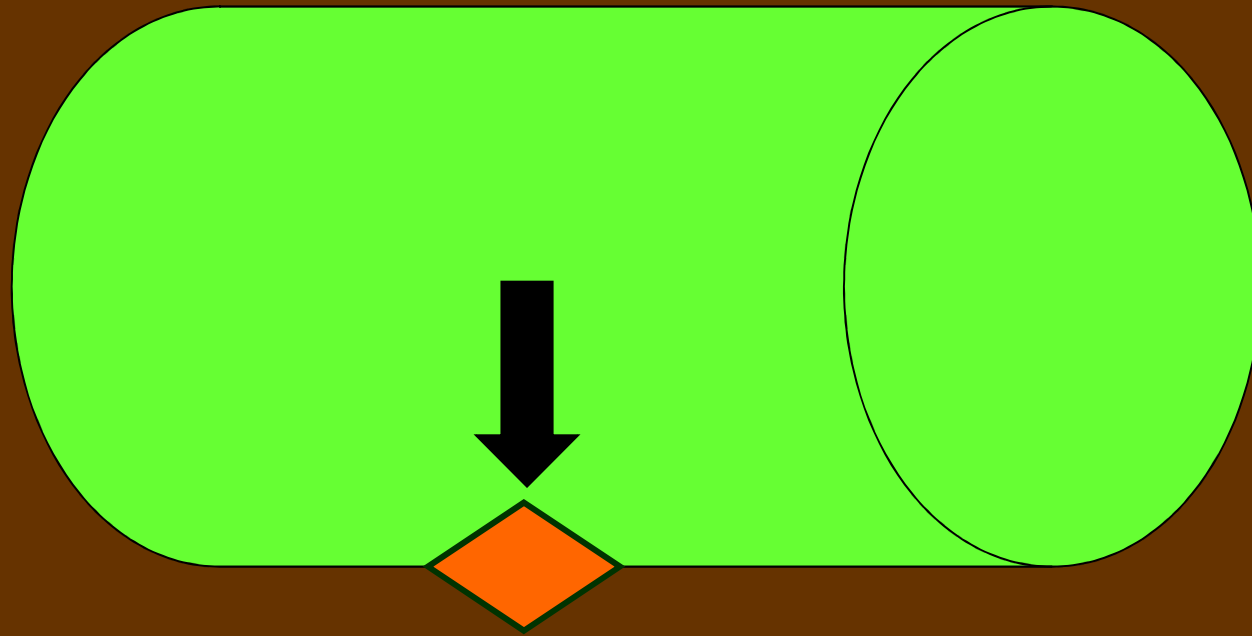
**Leucocitosis con desvío Izquierda**

**Hemocultivo +**

**Cultivo de Patógeno conocido**

**Hipermultiplicación Bacteriana**

# Invasión Bacteriana de Mucosa



**Endotoxemia**  
**Sepsis**



# **Antibióticos Bactericidas Parenterales**

**Penicilina + Amikacina o Gentamicina 2,2 mg / Kg  
EV o SC / 12 hs 5 Días. Buena Hidratación.**

**Ampicilina + Enrofloxacin 5 mg / kg / 12 hs / SC  
Metronidazol 10 – 15 mg / kg 12 hs EV**

**Trimetoprima Sulfametoxazol 15 mg / kg / 12 hs / IM.**

# Antidiarreicos

# **Modificadores de la Motilidad**

**Metas**

**Inhibir Peristalsis**

**Estimular la Segmentación**

# **Analgésicos Narcóticos**

**Estómago**

**+ Contracción antral  
Reducción de la  
propulsión antral**

**DEMORAN VACIADO GASTRICO**

# **Modificadores de la Motilidad**

## **Analgésicos Narcóticos**

**Intestino Delgado  
y Grueso**

**Aumento de tono y segmentación  
Reducción de la propulsión  
Contracción ileocecal  
y esfínteres anales**

**AUMENTO DE TIEMPO DE TRANSITO  
Y ABSORCION DE LIQUIDOS**

## **Modificadores de la Motilidad**

### **Analgésicos Narcóticos**

**Loperamida 0,1 -0,2 mg / kg / oral / 8 hs  
caninos / felinos**

**Difenoxilato 0,1 - 0,2 mg / kg / oral / 8 hs  
caninos / felinos**



**Contraindicados diarrea infecciosa  
deprimen SNC en altas dosis.**

# **Anticolinérgicos**

**Inhiben motilidad de músculo liso circular  
y longitudinal**

**Disminuyen la peristalsis y segmentación  
en forma marcada**

**Disminuyen levemente  
secreciones intestinales**

# Anticolinérgicos

Bromuro de propantelina

Butilescopolamina

**ESPASMOS DOLOROSOS  
DE MUSCULO LISO**



**ILEO**



# **Protectores y Adsorbentes**

**Subsalicilato de bismuto**

**Caolín: silicato de aluminio hidratado**

**Pectina: hidratos de carbono / cítricos.**