

**Constipacion**  
**Obstipación**  
**Megacolon**

**Constipación  
(defecación  
infrecuente)**

**Obstipación**  
**(Defecación posible**  
**solo por intervención**  
**médica)**

# Megacolon



**Dilatación que duplica  
el diámetro del colon**

# Megacolon



**Etiología: alteración de los neurotransmisores colónicos**

**Constipación**

```
graph TD; A[Constipación] --> B[Felinos]; A --> C[Caninos];
```

**Felinos**

**Caninos**

# **Etiologías**

**Megacolon idiopático**

**Pseudohernia perineal**

**Estenosis pélvica**

**Prostatomegalia**

**C. extraños colon**

**Lesión neural**

**Complicaciones por coloplexia**

**Neoplasia colónica**

**Aganglionosis de colon**

**Disautonomía**

**Estrechamiento rectal benigno**

# **Etiologías**

**Megacolon idiopático**

**Congénito sin causa aparente  
o por aganglionosis**

**Adquirido**



# **Etiologías**

**Ambientales / Conductuales**

**Cuerpos extraños ingeridos  
(Huesos, pelos, vegetales)**

**Bandeja sanitaria sucia**

**Confinamiento**

**Cambio de hábitat**

# **Etiologías**

## **ESTRECHAMIENTO RECTAL BENIGNO:**

**Etiología desconocida (congénita)**

**Proctoscopia y biopsia de submucosa**

**Lesión benigna y fibrosa**

**Terapéutica: dilatación con balón o cirugía, puede reaparecer por cicatrización**

**Pronóstico bueno a reservado**

# **Etiologías**

**Dolor al defecar:**

**Lesiones perineales,**

**Fracturas de cadera,**

**Lesiones osteoarticulares**

**o musculares de los**

**miembros posteriores**

# **Etiologías**

**Anticolinérgicos**

**Sucralfato**

**Hipotiroidismo**

**Hipokalemia**

**Obesidad**

**Postración**

## **Fisiopatología:**

**Absorción de agua desde la masa fecal**

**heces duras e impactadas**

# Constipación

## Signos Clínicos

Disquecia

Disminución o ausencia  
de defecación

Tenesmo

Diarrea

Hematoquecia

Anorexia

Letargia

Vómito

# Constipación

## Signos Clínicos

Heces impactadas  
Deshidratación  
Pérdida de peso  
Debilidad  
Dolor abdominal

# Constipación

## Examen Clínico

Palpación abdominal

Examen rectal digital

Evaluar sacos anales

Región perineal (Pseudohernia,  
tumores, fístulas)



**Colectomía Subtotal**

**Resección del 95 – 98 %**

**del colon**

## **Perioperativo**

**Amoxicilina - Clavulánico**

**Cefalosporinas 2º o 3º generación**

## **Postoperativo**

**control por peritonitis 24 – 72 hs**

**dieta bajo residuo**

# **Disautonomía**

**Afección idiopática causa pérdida**

**de la función del Sistema Nervioso Autónomo**

# **Disautonomía**

**Signos clínicos:**

**regurgitación, disuria,**

**distensión vesical,**

**midriasis, mucosas secas,**

**constipación,**

**vómito, anorexia, hipotonía anal**

# Disautonomía

## Diagnóstico:

Disuria, mucosas seca, anormal respuesta fotomotora

Pupilar, Radiografías revelan distensión

del esófago, estómago, ID

## D PRESUNTIVO:

Pilocarpina (0,05%) en un solo ojo miosis

rápida sin cambios en el otro

es compatible

# Disautonomía

**Diagnóstico definitivo:**

**Histopatología de ganglios autónomos  
en necropsia**

# **Disautonomía**

## **Terapéutica paliativa**

**Betanecol evacuación urinaria**

**Cisapride disminuir vómito**

# Terapéutica



# **Terapéutica Médica**

## Terapéutica

Constipación  
leve

### FIBRA SOLA

Harina salvado 1o 2  
cucharadita té c /  
400gr alimento

Psyllium 1 a 6 cucharaditas de té  
mezclado c/ alimento

FIBRA + Dioctil -  
sulfoocinato sódico  
Vaselina con o sin  
Cisapride

# Terapéutica

**Constipación  
moderada  
o recurrente**

**Enemas - extracción  
manual heces  
Fibra - Lactulosa -  
Cisapride.**

**Fibra - lactulosa -  
Ranitidina - famotidina  
Bisacodilo.**

**Enemas jobonosos alta**

**concentración dañan**

**mucosa colorrectal**

**Enemas de fosfatos**

**tóxicos en gatos o**

**perros pequeños (  $>Na >P < K$  )**

## Terapéutica

### Enemas

**Sn salina isotónica tibia 5 a 10 ml / kg.**

**Vaselina líquida 5 a 10 ml Kg / gato**

**Lactulosa 5 a 10 ml Kg / gato**

**Sulfoccinato sódico de dioctilo 5 a 10 ml / gato**

## **Terapéutica**

### **Extracción manual de heces**

#### **Hidratación**

**Sonda endotraqueal y anestesia**

**enema SN salina tibia +**

**masaje abdominal cuidadoso.**

**Terapéutica**

**Laxantes**

**Terapéutica**

**Laxantes  
de volumen**



**Terapéutica**

**Laxantes**

**Balanceados con fibra**

**Psyllium 1 - 4 cucharaditas / comida**

**Salvado de trigo 1 a 2 cucharaditas /  
comida**

**Calabaza 1 a 4 cucharaditas / comida**

## **Terapéutica**

### **Laxantes lubrificantes**

**Vaselina: 1 a 5 ml / 24 hs oral**

**Aceite mineral: 10 a 25 ml / 24 hs oral**

**no con comida.**

**Terapéutica**

**Laxantes  
emolientes**

**Emolientes : Sulfoccinato sódico de  
dioctilo**

**Detergentes aniónicos > absorción  
de lípidos y disminuyen la de agua.**

**¿Eficacia?**

# Terapéutica

Laxantes  
hiperosmóticos

Lactulosa

ID

Colon

A.acético  
A. Láctico  
A. Formico  
co2

Hidrólisis  
bacteroides

+ Secreción líquida colon y  
+ motilidad propulsora

0,5-1 ml / kg / 8 / 12 hs

**Terapéutica**

**Laxantes  
hiperosmóticos**

**Leche a efecto**

## Terapéutica

### Procinéticos colónicos

**Cisapride** + liberación de acetilcolina  
+ receptores Serotonina (5HT4)  
0,1 - 0,5 - 1mg / kg 8 - 12 hs  
oral

**Ranitidina** - acetilcolinesterasa sináptica  
1 a 2 mg / kg / 8 a 12 hs

**Nizatidina** 2,5 a 5 mg / oral / 24 hs

**Terapéutica**

**Quirúrgico**

## Terapéutica

Obstipación o Megacolon  
por malaunión de fracturas pelvianas



< 6 meses

Osteotomía  
Pélvica  
Colectomía

> 6 meses

Colectomía



**Terapéutica**

**Megacolon**



**Dilatación**



**Colectomía**

**Pronóstico**  
**Bueno a reservado**