

Cunha, P.H.J.<sup>1</sup>;  
Martins, A.F.<sup>1</sup>;  
Silva, L.A.F.<sup>1</sup>;  
Silva, O.C.<sup>1</sup>;  
Rabelo, R.E.<sup>2</sup>;  
Borges, J.R.J.<sup>3</sup>;  
Cunha, G.R.S.A.<sup>4</sup>

## Intussuscepção em bovino

1- Escola de Veterinária – Universidade Federal de Goiás – GO  
2- Curso de Medicina Veterinária – Centro de Ciências Agrárias do Campus Avançado de Jataí – GO  
3- Curso de Medicina Veterinária – Fac. de Agronomia e Med. Veterinária - Universidade de Brasília – DF  
4- Médica Veterinária Autônoma

O objetivo deste trabalho foi relatar a importância da laparotomia exploratória como método de diagnóstico definitivo da intussuscepção jejuno-íleo em um bovino, nelore, macho, de sete anos e de elevado valor zootécnico. O proprietário informou que o animal após ter realizado monta natural em uma novilha, não defecava há quatro dias e apresentava anorexia e muita dor ao se locomover. Ao exame clínico verificou-se um quadro de apatia, desidratação (10%), temperatura de 39°C, frequência respiratória de 24 movimentos/ minuto e frequência cardíaca de 44 batimentos/minuto. O apetite, motilidade rumenal e intestinal estavam diminuídos e intensa reação positiva a dor ao realizar a percussão com balotamento no flanco direito. À exploração retal observou-se produção mínima de fezes, com sangue e muco, detectando-se uma porção do segmento intestinal consistente e enovelada na região inferior direita do abdômen. Após suspeita clínica de obstrução intestinal decorrente de intussuscepção, vólvulo ou torção mesentérica, realizou-se laparotomia exploratória no flanco direito. Durante o procedimento cirúrgico notou-se congestão de alças intestinais, intensa presença de fibrina e conteúdo intestinal disseminado sobre as vísceras, com o animal vindo a óbito 15 minutos após o início da cirurgia. O diagnóstico foi baseado nos achados clínicos, cirúrgicos e necroscópicos de obstrução intestinal, em decorrência de uma intussuscepção no segmento jejuno-íleo.

## Hemoperitônio em equino como causa de desconforto abdominal agudo

Thomassian, A.<sup>1</sup>;  
Silveira, A.B.<sup>1</sup>;  
Nicoletti, J.L.M.<sup>1</sup>;  
Alves, A.L.G.<sup>1</sup>;  
Hussni, C.A.<sup>1</sup>;  
Watanabe, M.J.<sup>1</sup>

1- Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia – Universidade Estadual Paulista – Campus de Botucatu – SP

O hemoperitônio é decorrente do sangramento ou da efusão sanguínea na cavidade peritoneal, sendo a etiologia variável e dificilmente determinada. Os eventos desencadeantes mais frequentes são traumatismo ou feridas penetrantes e cirurgias abdominais, orquiectomias, complicações da gestação e ruptura dos vasos mesentéricos. Um equino macho, de 8 anos de idade, da raça Apaloosa com a queixa principal de dor abdominal intensa e intermitente há 4 horas, foi submetido aos procedimentos concernentes ao atendimento de cólica, dentre estes os exames clínico, sondagem nasogástrica, palpação transretal, paracentese abdominal e avaliações hematimétrica e bioquímica. A terapia se baseou na transfusão sanguínea cujo volume foi de 10,5 litros, administração de solução de Ringer com lactato (Ringer com lactato: Endomed Laboratório farmacêutico LTDA), flunixin meglumine (Banamine: Schering-Plough), penicilina (Multibiótico: Indústria farmacêutica Vitalfarma LTDA) [profilaxia antibiótica], ácido tranexâmico (Transamin: Nikkho do Brasil LTDA) para favorecer a coagulação, protetores hepáticos (Ornitil: Vetnil ind. com. De produtos veterinários LTDA), suplementos minerais e vitamínicos (Hemolitan: Vetnil ind. com. De produtos veterinários LTDA) pela via enteral. Ao exame físico foram observados distensão abdominal da região ventral, taquicardia, taquipnéia, aumento do