

INTUSSUSCEPÇÃO JEJUNO-JEJUNAL EM POTRO – RELATO DE CASO

¹Alyson Costa Dos Reis; ²Thaís Pereira Martins; ³Mikele Pereira dos Santos; ⁴Roberta Pereira Siqueira e Silva; ⁵Hatawa Melo de Almeida Monteiro

^{1,2,3} Graduando em Medicina Veterinária pela Universidade de Federal do Piauí - UFPI; ⁴ Médica veterinária responsável pela tropa do Regimento de Cavalaria Heróis do Jenipapo da Polícia Militar do Piauí; ⁵ Docente do Departamento de Morfofisiologia Veterinária do Centro de Ciências Agrárias da Universidade Federal do Piauí.

Morfofisiologia e Patologia Animal

E-mail do autor: alysoncosta551@ufpi.edu.br

INTRODUÇÃO: A síndrome cólica equina é uma das principais emergências em medicina equina, com impacto significativo na mortalidade e na necessidade de intervenção cirúrgica. As causas mais comuns envolvem distúrbios da motilidade e obstruções, incluindo impactações, torções, deslocamentos, excesso de gás e, em casos mais raros, intussuscepção. A intussuscepção caracteriza-se pela invaginação de um segmento intestinal em outro adjacente, gerando obstrução luminal e comprometimento vascular. Embora rara em equinos adultos, é mais frequente em potros, tendo como fatores predisponentes enterites, hiper- ou hipomotilidade e infecções parasitárias. Nos casos dos equinos, o segmento mais frequentemente acometido é o intestino delgado, especialmente a junção íleo-cecal e o jejuno. Clinicamente, a doença apresenta-se como cólica moderada a grave, com sinais como inquietação, sudorese, rolar, olhar para o flanco, refluxo gástrico, taquicardia e distensão abdominal. Em potros, o quadro pode flutuar entre episódios de dor intensa e apatia, acelerando a necessidade de intervenção. O diagnóstico baseia-se em exame clínico, complementado por ultrassonografia abdominal, que revela imagens características em “alvo” ou “roda de carroça”, observadas nas regiões jejuno-jejunal ou íleo-cecal. A laparotomia exploratória permanece o padrão-ouro para confirmação e tratamento – incluindo redução manual ou ressecção com anastomose, conforme a viabilidade do tecido afetado. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Trata-se de um potro, macho SRD com um dia de vida oriundo da Cavalaria do estado. O potro não conseguia mamar apresentando sinais de prostração, e havia uma certa rejeição da mãe. Foram realizados todos os procedimentos possíveis para reversão do quadro clínico, e não havendo respostas ao tratamento foi realizado eutanásia e o potro foi encaminhado para o laboratório de Anatomia Animal do Centro de Ciências Agrárias da Universidade Federal do Piauí. Ao chegar no laboratório foi realizada retirada das vísceras torácicas e abdominais e durante a inspeção foi observada intussuscepção extensas em três regiões distintas do intestino delgado na porção jejuno-jejunal. **DISCUSSÃO:** A intussuscepção jejuno-jejunal observada no presente relato evidencia certa vulnerabilidade anatômica do intestino delgado de neonatos equinos, especialmente na região de jejuno, cuja mobilidade é amplificada por um mesentério longo e delgado. Essa progressão patológica decorre do comprometimento do fluxo sanguíneo mesentérico, o que se configura como uma situação crítica por resultar em estase venosa, edema e, posteriormente, necrose isquêmica. Tais alterações foram evidentes na inspeção do jejuno acometido com três áreas de invaginação em sequência, cuja integridade anatômica estava severamente comprometida, com áreas hemorrágicas. As intussuscepções observadas sugerem motilidade intestinal anômala e intensa atividade peristáltica intestinal do recém-nascido. Essas lesões refletem a cronologia evolutiva da afecção: desde a obstrução mecânica inicial até o colapso vascular total e necrose tecidual. **CONCLUSÃO:** A identificação das múltiplas áreas afetadas no jejuno reforça a importância da análise anatômica detalhada em necropsias de neonatos com sinais de abdômen agudo, especialmente pela dificuldade diagnóstica clínica nesses animais e pela rapidez com que o quadro morfológico pode evoluir para alterações irreversíveis.

Palavras-chave: Invaginação intestinal, cavalo, cólica.