



DILATAÇÃO VÓLVULO GÁSTRICA: RELATO DE 2 CASOS

GABRIELA GOMES DE MELO; LUIZA MELO VIANNA; JORDANA BRITES JERONIMO;
YANCA RANGEL TAYTHSON; ANDRÉ LACERDA DE ABREU OLIVEIRA

Introdução: A dilatação vólvulo gástrica ocorre quando há uma rotação estomacal em seu eixo longitudinal associada a uma dilatação causada pelo acúmulo de gases, gerando um aumento na pressão interna que impede o retorno venoso, levando a uma hipertensão portal, hipotensão sistêmica e choque. Sua ocorrência é mais comum em cães de grande porte e tórax profundo. O diagnóstico é feito através do exame físico, dos sinais clínicos e exame de imagem. O tratamento é cirúrgico, onde é feito o reposicionamento do estômago e gastropexia. **Objetivo:** Dessa forma, esse trabalho tem como objetivo relatar dois casos ocorridos no Setor de Cirurgia do Hospital Veterinário da UENF. **Relato de caso:** No primeiro caso, um cão de 11 anos, 22,5 kg, chow-chow, chegou para atendimento clínico com relato de ter amanhecido com abaulamento abdominal, dor a palpação, não conseguir deitar, apatia, hiporexia e ânsia de vômito. Durante o exame físico constatou-se as mucosas hipocoradas. Foi realizada ultrassonografia abdominal, evidenciando-se uma distensão abdominal por conteúdo cístico, um processo obstrutivo intestinal e distensão vesical urinária secundária a um processo obstrutivo. O paciente foi encaminhado para cirurgia, onde foi realizada sondagem gástrica e gastropexia com telescopagem. Posteriormente, o paciente foi encaminhado para internação com recomendação de dieta pastosa gradativa, reposição hidroeletrólítica, antibioticoterapia e controle da dor. O segundo caso foi de uma cadela de 8 anos, 24 kg, SRD, que foi encaminhada para cirurgia de ovariohisterectomia. Após o procedimento cirúrgico, ao acordar da anestesia e ser trocada do decúbito lateral para esternal, o paciente apresentou sinais de excitação e dor, seguido de aumento de volume abdominal. Ao ser realizado o exame físico e percussão, notou-se a presença de som timpânico, sugestivo de conteúdo gasoso e compatível com dilatação vólvulo gástrica. Foi realizada a ultrassonografia abdominal, que mostrou o baço e estômago no antímero direito, confirmando a suspeita. Portanto, foi realizada novamente a incisão cirúrgica, seguida da inspeção do baço e estômago, descompressão do estômago, correção do posicionamento e gastropexia incisional. **Conclusão:** Devido à sua natureza aguda, é essencial identificar precocemente as alterações, interpretá-las corretamente e escolher a terapia adequada para assegurar a sobrevivência do paciente.

Palavras-chave: **ABAULAMENTO; ABDOMINAL; DISTENÇÃO; ESTÔMAGO; ; ROTAÇÃO**