

Estreñimiento en el perro

Gemma Baciero

Comunicación Científica
Royal Canin Ibérica, S.A

El tratamiento nutricional es fundamental para los pacientes con estreñimiento recurrente. Las dietas altas en fibra con alta proporción de fibras insolubles ayudan a aumentar el contenido de agua en las heces, a reducir la duración del tránsito y a aumentar la frecuencia de las deposiciones.



En el estreñimiento los movimientos del intestino son infrecuentes o incompletos, lo que provoca la defecación infrecuente de heces excesivamente duras o secas que suele ir acompañada de un mayor esfuerzo para defecar.

La obstipación es la progresión de este cuadro, cuando las heces permanecen retenidas en el colon y recto durante un largo periodo de tiempo. La defecación se hace cada vez más difícil, hasta que es prácticamente imposible a causa de los cambios degenerativos secundarios de los músculos del colon y evoluciona a megacolon.

El megacolon es el término utilizado para definir un aumento persistente y generalizado del diámetro del colon con pérdida de la motilidad. Puede ser congénito o adquirido, en cuyo caso puede estar relacionado con diferentes etiologías y aparecer como una afección secundaria a numerosas alteraciones como los desequilibrios hidroelectrolíticos (especialmente la hipopotasemia), problemas alimentarios relacionados con la ingestión de materiales extraños, la defecación dolorosa, las alteraciones neuromusculares y la obstrucción del colon. Los brotes recurrentes de estreñimiento también suelen conducir a un megacolon.

El material fecal retenido en el colon suele estar constituido por una mezcla de heces y pelo, huesos u otros materiales ingeridos.

Causas de estreñimiento

Existen numerosas causas que pueden provocar estreñimiento:

- cuerpos extraños, por ejemplo la ingestión de huesos, ropa, etc.
- falta de ejercicio
- defecación dolorosa, por enfermedades dolorosas musculares o esqueléticas del tercio posterior, lesiones ano-rectales, trauma pélvico,...
- obstrucción mecánica por tumores o procesos del colon y/o recto, lesiones del ano, próstata aumentada de tamaño, fracturas pélvicas consolidadas, hernia perineal,...
- enfermedades neuronales

- alteraciones metabólicas, como hipotiroidismo y desequilibrios electrolíticos
- deshidratación
- medicamentos (opiáceos, sucralfato, anticolinérgicos)

Tratamiento

En el tratamiento del estreñimiento hay que tener en cuenta las diferentes etiologías posibles. Lo primero es corregir la causa subyacente si es posible, por ejemplo, reparando una hernia perineal.

Se puede recurrir a distintos tipos de laxantes, a los enemas y en algunos casos a los procinéticos. A veces hay que recurrir a la extracción manual del material fecal retenido bajo anestesia general y en el caso de megacolon, es probable que sea necesario el tratamiento quirúrgico, como una colectomía parcial.

Manejo dietético

Es importante realizar un tratamiento nutricional adecuado sobre todo en perros con estreñimiento recurrente. Consiste en una dieta altamente digestible

AFECCIONES DEL INTESTINO GRUESO QUE PROVOCAN ESTREÑIMIENTO CRÓNICO
<ul style="list-style-type: none"> • Alimentarias y medioambientales <ul style="list-style-type: none"> - Alimentación, por ejemplo, alimentos pobres en residuos, ingestión de huesos o materiales extraños - Falta de ejercicio - Cambio de entorno - Hospitalización
<ul style="list-style-type: none"> • Defecación dolorosa <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad anorrectal, por ejemplo, saculitis y absceso anal, fístula perianal, cuerpo extraño rectal - Traumatismo, por ejemplo, fractura de pelvis o extremidades, dislocación de cadera (imposibilidad para sentarse)
<ul style="list-style-type: none"> • Obstrucción mecánica <ul style="list-style-type: none"> - Extraluminal, p. ej., soldadura de la fractura de pelvis, hipertrofia prostática, tumor pélvico - Intraluminal, por ejemplo, tumor rectal, hernia perineal
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades metabólicas y endocrinas <ul style="list-style-type: none"> - Sistema nervioso central, por ejemplo, paraplejía, síndrome de la cauda equina - Disfunción intrínseca, por ejemplo, megacolon idiopático, disautonomía
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades metabólicas y endocrinas pueden interferir en el funcionamiento de la musculatura del colon. Algunos ejemplos: <ul style="list-style-type: none"> - Hipotiroidismo - Diabetes mellitus - Hipopotasemia
<ul style="list-style-type: none"> • Debilidad causante de debilidad muscular general y deshidratación

Diagnóstico

El principal signo clínico del estreñimiento es el tenesmo con numerosos intentos infructuosos para defecar. En ocasiones, el animal emite heces líquidas y poco abundantes y el dueño cree que tiene “diarrea”. Otros signos pueden ser los vómitos y la disquecia (defecación difícil o dolorosa).

El diagnóstico del estreñimiento consiste, en primer lugar, en la confirmación de que el órgano afectado es el intestino grueso, descartando otras causas posibles de tenesmo, por ejemplo enfermedades del aparato

genitourinario. La presencia de materia fecal dentro del intestino grueso puede confirmarse en la exploración física mediante la palpación abdominal y rectal. Esto permite diferenciar el estreñimiento de la colitis como causa de tenesmo. La radiografía puede confirmar el diagnóstico y permitir la identificación de los factores predisponentes, por ejemplo, estrechamiento del canal pélvico por una fractura pélvica previa.

Para valorar una enfermedad metabólica como causa subyacente se necesitarán otras medidas diagnósticas, como pruebas analíticas.

que incorpore ingredientes que ayuden a modificar la motilidad intestinal. También hay que tener en cuenta que la composición de la dieta determina la capacidad de retención de agua de los materiales no digeridos que llegan al colon.

Algunos casos de estreñimiento responden a un aumento del contenido de fibra en el alimento, con altas proporciones de fibra insoluble. El efecto beneficioso de la fibra en el estreñimiento se traduce en un aumento del contenido de agua en las heces, la disminución de la duración del tránsito y un aumento de la frecuencia de defecación.

Las fuentes de fibra deben seleccionarse según sus propiedades fisiológicas y los beneficios que aportan:

- La fibra alimentaria de baja solubilidad o insoluble, por ejemplo, la celulosa, es aquella a la que la flora intestinal del colon fermenta poco o nada y por tanto se encuentran intactas en las heces. Aumenta el volumen del contenido intestinal y puede ayudar a regular la motilidad. Tiene cierta capacidad para captar por medios físicos el líquido no absor-

bido y de incrementar el residuo indigestible de las heces, contribuyendo a mejorar la consistencia fecal, pero también a aumentar su volumen. Por tanto, la calidad de las heces del paciente con alteraciones del colon puede mejorar mediante la adición de pequeñas cantidades de fibra insoluble. El inconveniente es que este ingrediente reduce la digestibilidad del alimento, por lo que su concentración debe controlarse cuidadosamente.

- Otros tipos de fibras también son adecuados para los pacientes con estreñimiento debido a su mayor solubilidad. Son ejemplos típicos la pulpa de remolacha, las pectinas de las zanahorias o de las frutas y otras fibras, como la goma de guar y el psyllium. Estas fuentes de fibra tienen una estructura distinta de la celulosa y, a excepción del psyllium, pueden ser fermentadas por las bacterias intestinales. Las fibras solubles tienen una capacidad de retención de agua más elevada que las fibras insolubles debido a su capacidad de formar un gel. Los efectos negativos del aumento de la cantidad de fibra alimentaria

MANEJO CLÍNICO DEL ESTREÑIMIENTO

Laxantes				Enemas Agua caliente (jabonosa) Glicerol Docusato Fosfato	Evacuación manual suave bajo anestesia general	¿Fármacos procinéticos? ¿Cisaprida? ¿Tegaserod? ¿Ranitidina?	Prevención de recidivas • Adaptación de la alimentación • Agentes fecales formadores de masa y reblandecedores Ispágula, Psyllium, Esterculia, Salvado • Evitar los huesos
Osmóticos Lactulosa	Tensioactivos Docusato Citrato sódico	Lubricantes Pasta de parafina Parafina líquida/aceite mineral	Estimulantes Aceite de ricino Glicerol Dantrona Poloxámero				

“ Algunos casos de estreñimiento responden a un aumento del contenido de fibra en el alimento, con altas proporciones de fibra insoluble



soluble es un mayor contenido de humedad de las heces que, si es muy alto, influye negativamente en su calidad.

- Los procesos de fermentación inducidos por la ingestión de fibras fermentables, como los fructo-oligosacáridos (FOS), tienen un gran impacto sobre el medio colónico. Las fibras fermentables sufren, en general, una fuerte degradación por parte de la flora del intestino grueso. Como resultado las bacterias obtienen energía para su crecimiento y liberan ácidos grasos de cadena corta (AGCC) como productos del metabolismo. Éstos además de reducir el pH, desempeñan un papel muy importante en el mantenimiento de la buena salud de la pared del colon (función trófica) y también tienen ciertos efectos reguladores de la motilidad. Por otra parte, al incorporar la fibra alimentaria fermentable se reduce la concentración de algunas bacterias que pueden considerarse potencialmente perjudiciales y aumenta la población de algunos microorganismos que se consideran beneficiosos. Como contrapartida, si el alimento contiene demasiada cantidad de fibras solubles, puede inducir una producción excesiva de AGCC y aumentar el riesgo de diarrea osmótica.

En los casos con problemas graves causados por el estreñimiento o la retención fecal, los efectos laxantes de las fuentes de fibra soluble se utilizan específicamente para el tratamiento. En esos pacientes es posible la administración de hidratos de carbono fermentables, por ejemplo, lactulo-

sa o lactosa. La dosis ha de ajustarse de forma individual, como regla general, la dosificación deberá modificarse para producir un leve incremento del contenido húmedo fecal.

Una dieta alta en fibra con alta proporción de fibras insolubles que también incluya fibras solubles y fermentables, es beneficiosa para muchos pacientes con estreñimiento. Sin embargo estarían contraindicadas en obstipación y megacolon, ya que la musculatura de la pared del colon es incapaz de responder a la distensión provocada por el aumento de volumen fecal. En este caso estaría más indicada una dieta muy digestible, que genere poco residuo y húmeda para que proporcione un mayor contenido de agua.

Otras medidas

Otras medidas que pueden resultar beneficiosas en el tratamiento del estreñimiento son aumentar el ejercicio físico diario y reducir el sobrepeso si existe.

Sin embargo, si el peso del animal es el adecuado la dieta indicada no es la de obesidad, sino una específica para el estreñimiento que incluya los niveles y las proporciones de fibras idóneos para su tratamiento, así como un aporte de energía adecuado para cubrir las necesidades del animal.

Para prevenir recidivas se pueden recomendar las medidas relativas al ejercicio y mantener el peso óptimo, así como una alimentación adecuada y evitando siempre la ingestión de cualquier tipo de huesos.