# AFECÇÕES CIRÚRGICAS DO APARELHO LOCOMOTOR II

Disciplina VCI-545
Prof. Dr. André Luis do Valle De Zoppa
Depto. de Cirurgia FMVZ/USP



# Arpejo

Característica: flexão exagerada e/ou involuntária de um ou ambos os membros posteriores

### Arpejo: Etiopatogenia

- Arpejo australiano:
  - toxina: "Hypocloeris radicata"
  - neuropatia periférica
  - atrofia muscular neurogênica
  - alteração na capacidade de condução do nervo peroneal

- Convencional:
  - patofisiologia desconhecida
  - denervação do músculo extensor digital lateral.

## Arpejo – flexão espasm. do tarso

- Manifestações clínicas
  - flexão (inspeção)
  - exercício / círculo
  - intensifica após repouso
  - s/ alterações palpação
  - s/ alt. imagens (Rx US)

#### **Arpejo**

- Diagnóstico
  - inspeção
- Diagnóstico diferencial
  - deslocamento dorsal de patela



#### **Arpejo**

Tratamento:

- Cirúrgico:
  - tenectomia e parcial miectomia do músculo extensor digital lateral

- Complicações:
  - manutenção do movimento











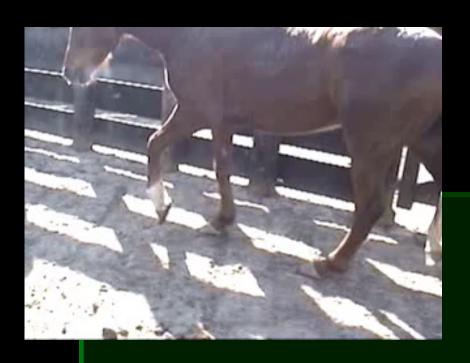












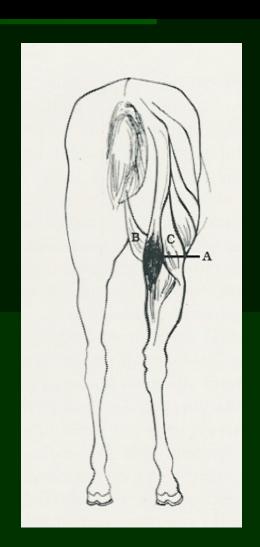






# Miopatia fibrótica ossificante

- Ocorre comumente nos membros posteriores
- Resultam de lesões antigas dos músculos:
  - setendinoso
  - semimembranoso
  - bíceps femoral



## Miopatia fibrótica ossificante

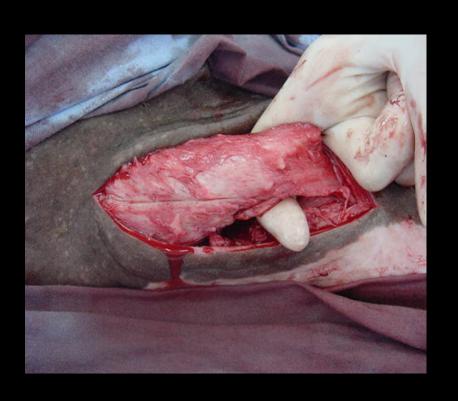
#### Etiologia

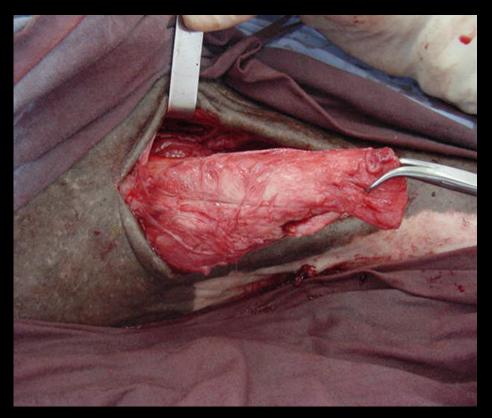
- trauma
- unilateral
- aderências entre os músculos adjacentes claudicação
- fibroblastos metaplasia osteoblastos

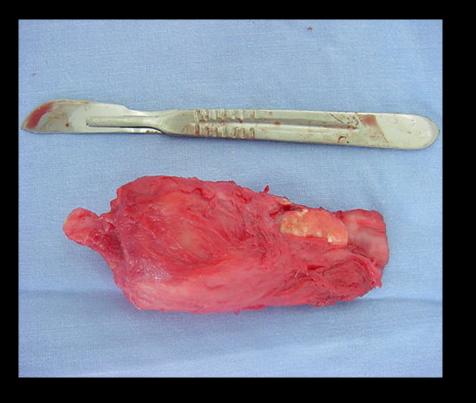
## Miopatia fibrótica ossificante

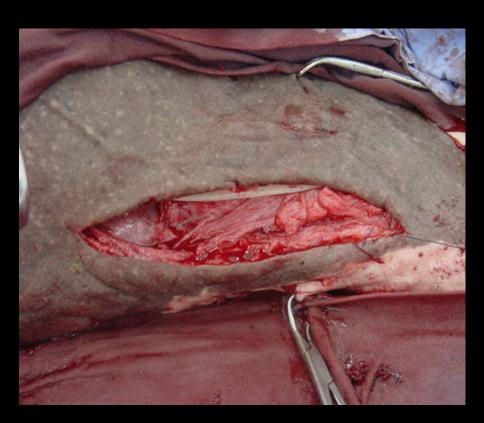
- Diagnóstico
  - Claudicação
  - Palpação
  - Diferencial: arpejo

- Tratamento:
  - Miectomia
- Prognóstico:
  - bom

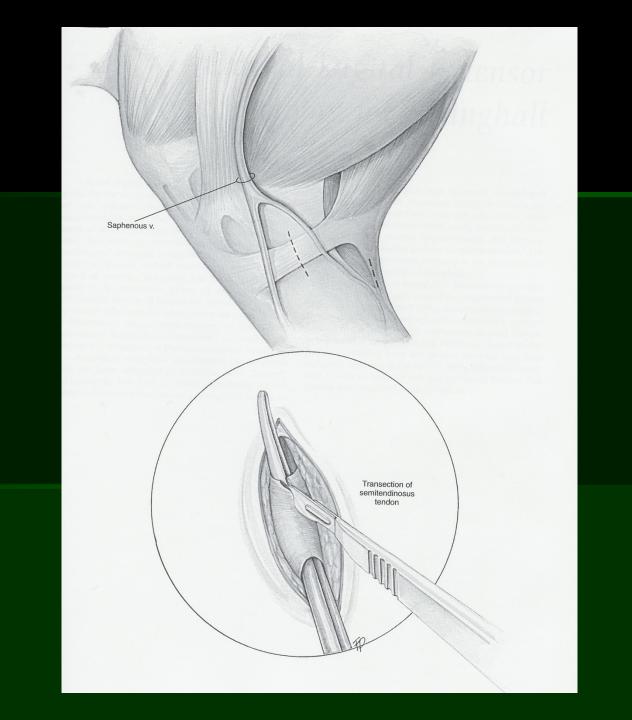


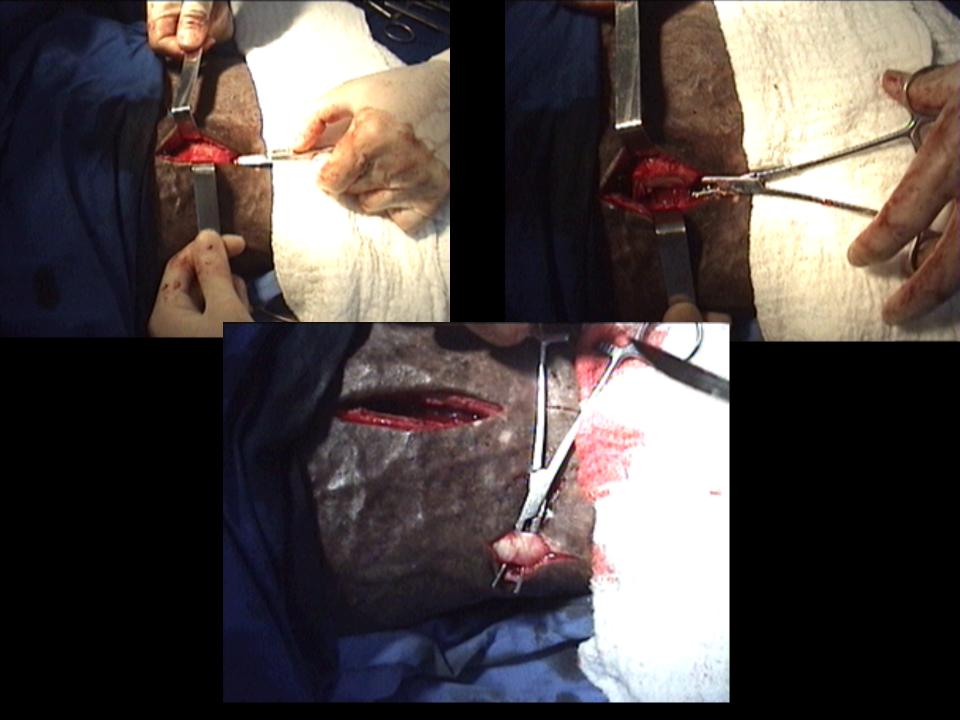










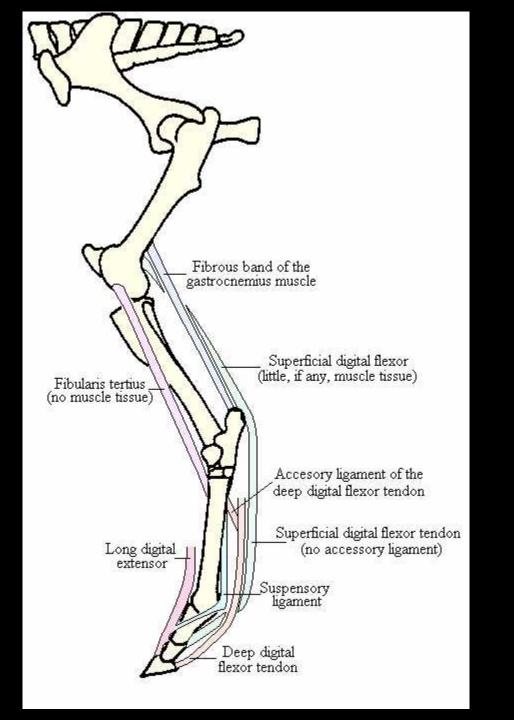




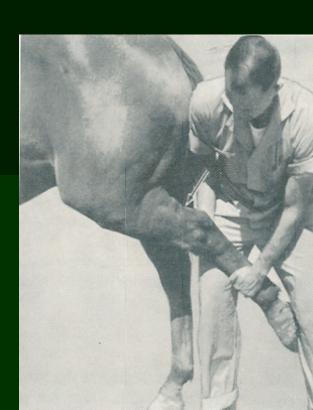
Peroneus tertius

- Localização:
  - entre extensor digital lateral e músculo tibial cranial

 Função: flexão simultânea da articulação femuro-tibio-patelar e tibio-társica



- Etiologia
  - Hiperextensão da articulação tibio-társica
- Sintomas
  - Claudicação
  - Posicionamento do membro
  - atrofia muscular



#### Diagnóstico

- Manifestações clínicas
  - Extensão do tarso enquanto a artic. femuro-tibiopatelar está flexionada
  - Flacidez do t. gastroquinêmio durante prova de extensão
- Exame ultrassonográfico
- Exame radiográfico

Diagnóstico diferencial

Fratura de tíbia

Ruptura do t. gastroquinêmio











- Tratamento
  - repouso (+- seis semanas)
  - retorno gradativo ao exercício

- Prognóstico
  - reservado: função
  - bom

