

VCI 4201 : CLÍNICA CIRÚRGICA DE
GRANDES ANIMAIS

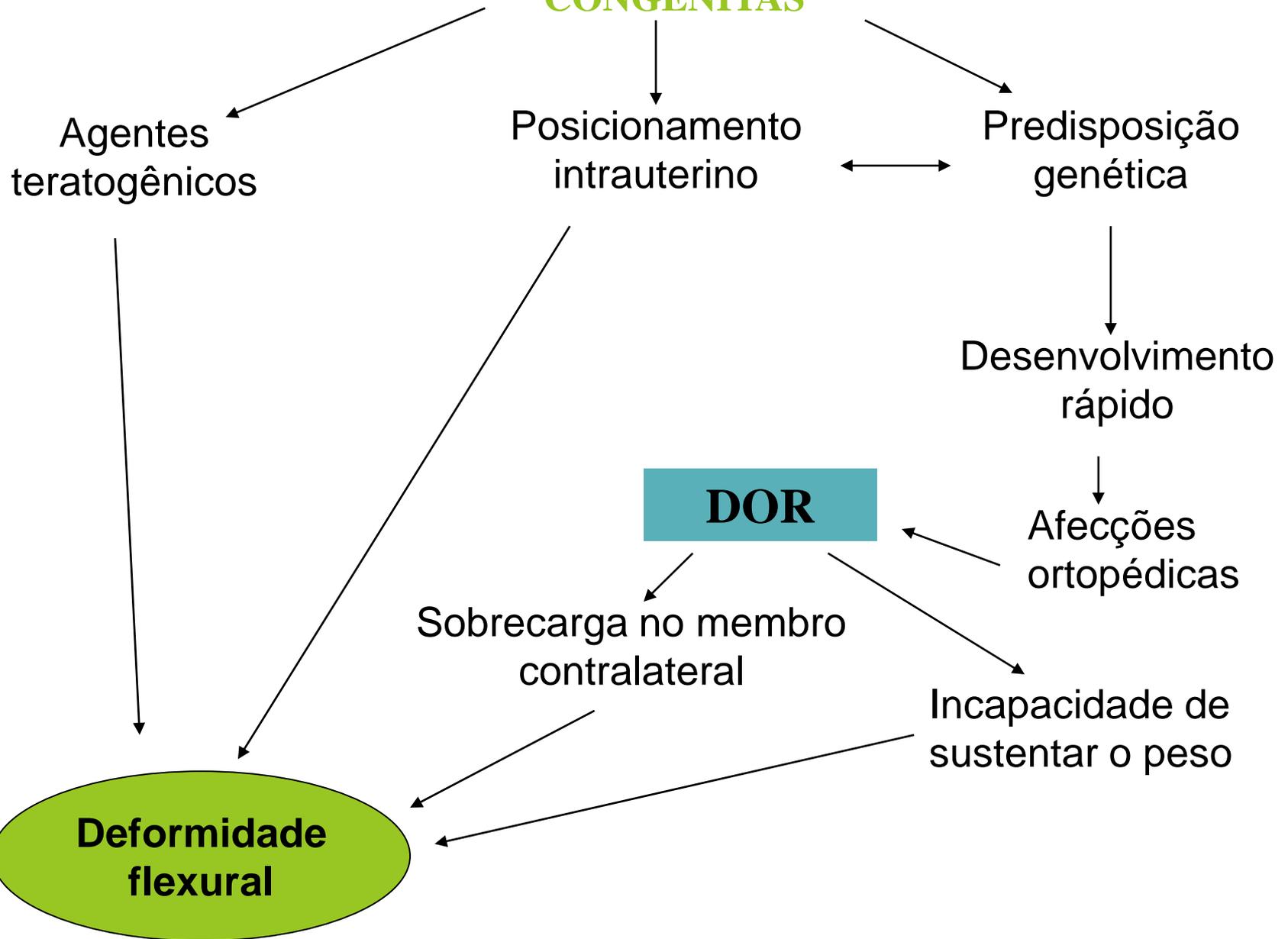
AFECÇÕES CIRÚRGICAS DO APARELHO LOCOMOTOR II

Prof. Dr. Rodrigo Romero Corrêa

DEFORMIDADE EM MEMBROS

- Diferente de mal formação
- Estruturas anatómicas normais
- Anormalidade na flexão, extensão ou eixo sagital

CAUSAS CONGÊNTAS



DEFORMIDADES CONGÊNITAS

- Flexurais
 - envolvem o eixo ântero-posterior (plano frontal)
- Angulares
 - envolvem o eixo látero-lateral (plano sagital)
- Rotacionais
 - Misto entre os eixos

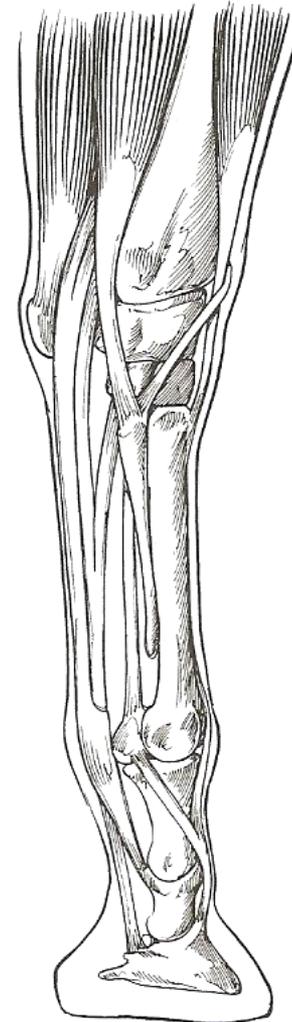
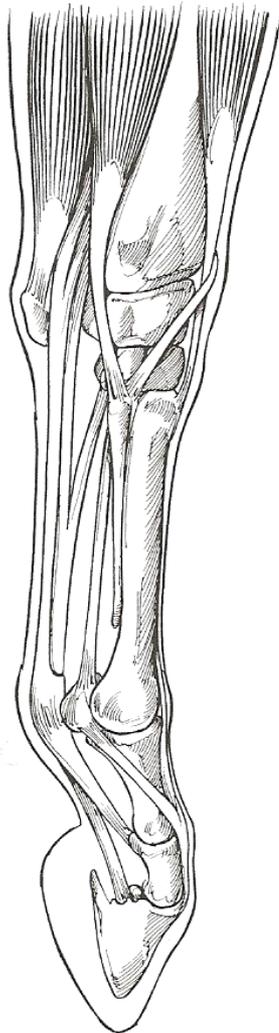
DEFORMIDADES FLEXURAS CONGÊNITAS

- Mal posicionamento uterino
- Carga genética
- Desafios teratogênicos durante a prenhez
- Problemas nutricionais das éguas durante a gestação

DEFORMIDADES FLEXURAS



DEFORMIDADES FLEXURAS



AUER; STICK, 2012

DEFORMIDADES FLEXURAS



DEFORMIDADES FLEXURAS

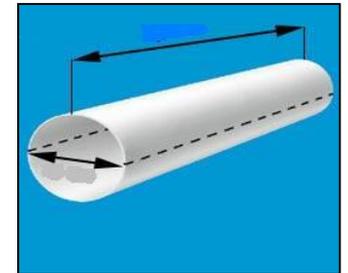


DEFORMIDADES FLEXURAS

- Relacionadas ao carpo ou leves de bolete – normalmente melhoram espontaneamente
- Restringir movimentação
- Casqueamento corretivo
- Ferraduras com prolongamento de pinça

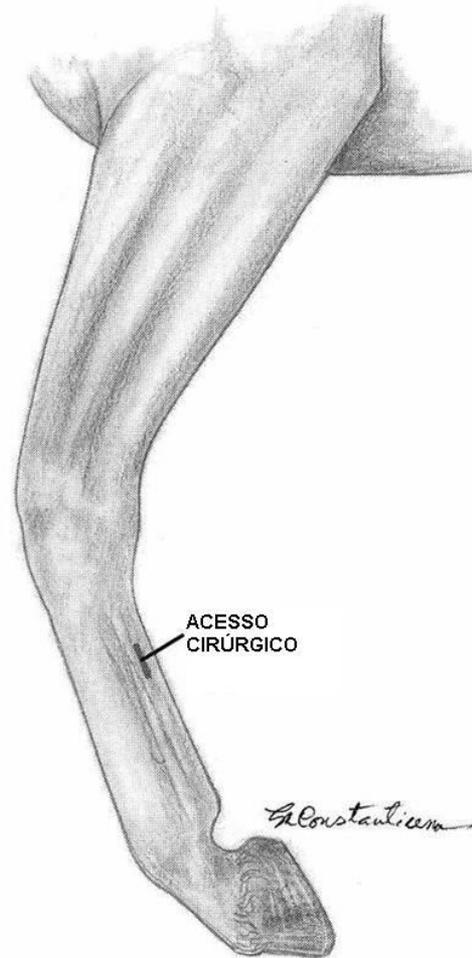
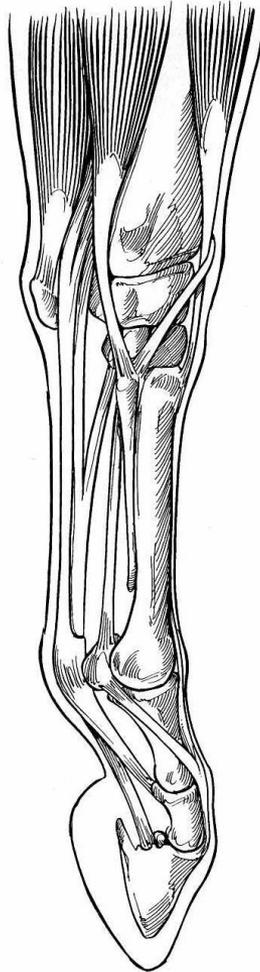
DEFORMIDADES FLEXURAS

- Tratamento

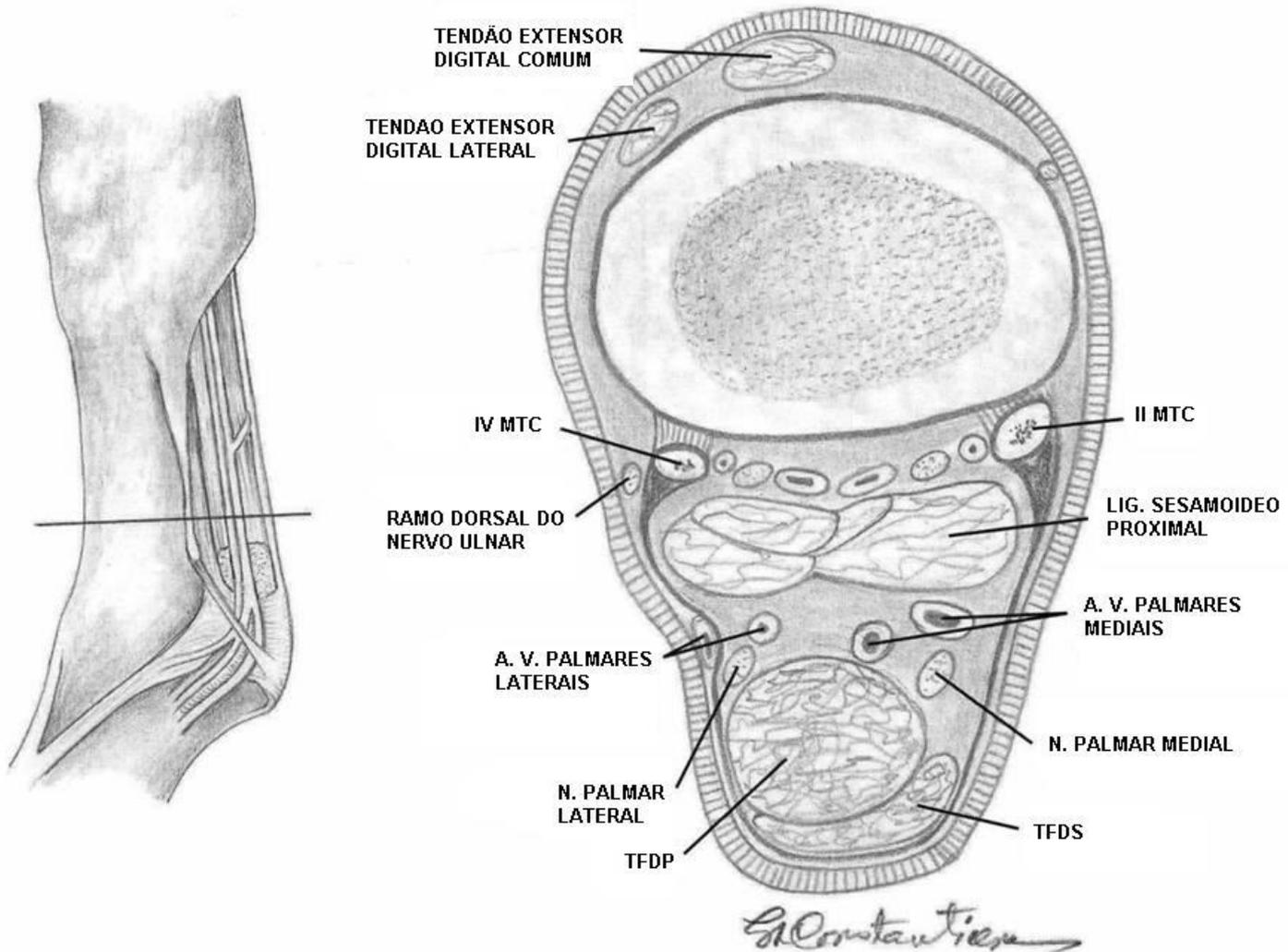


- Talas / imobilização – canos de PVC forrados
 - Avaliação contínua para evitar necroses de pele e feridas secundárias
- Oxitetraciclina – 2 a 4g, IV – única dose / 3 doses

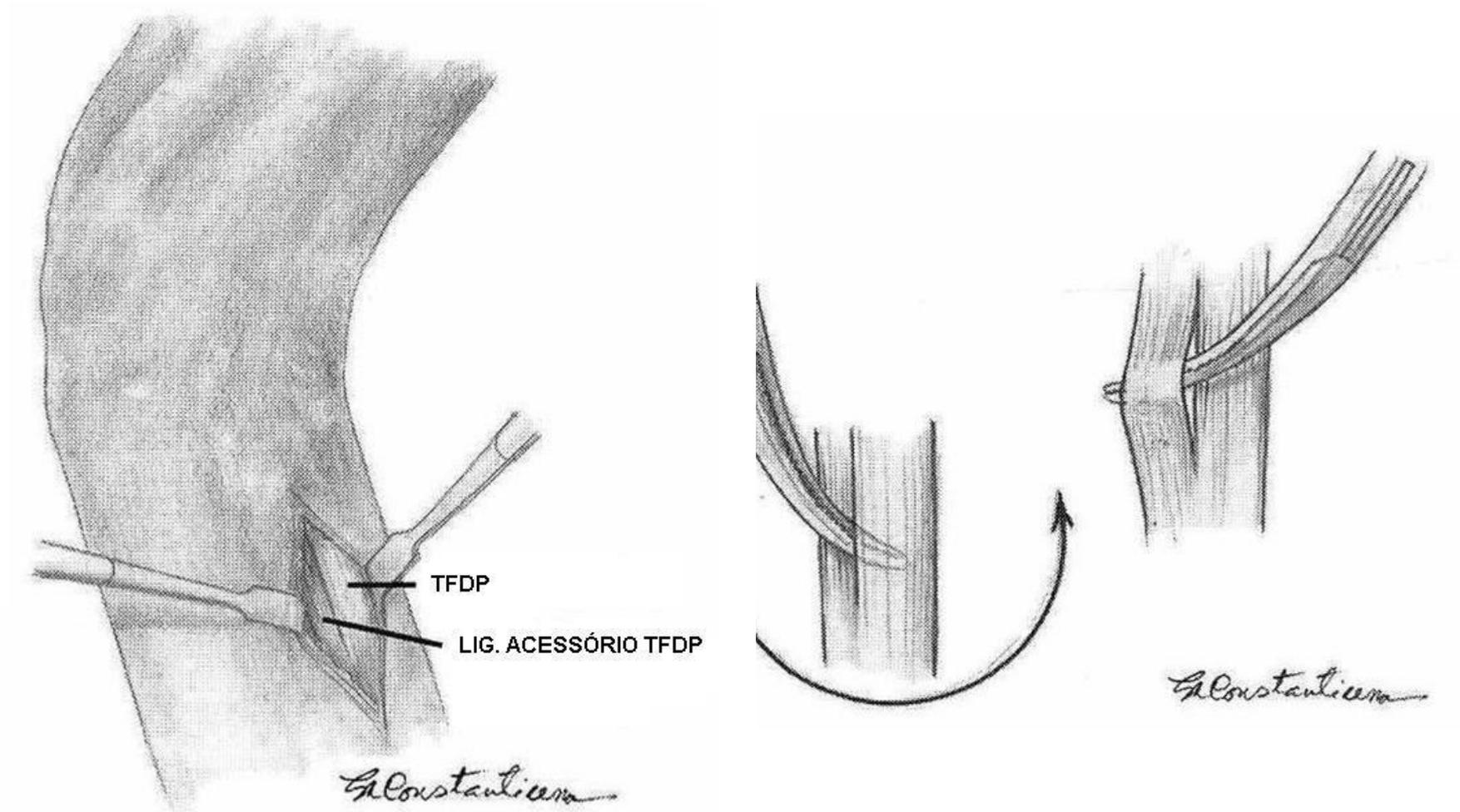
TRATAMENTO CIRÚRGICO



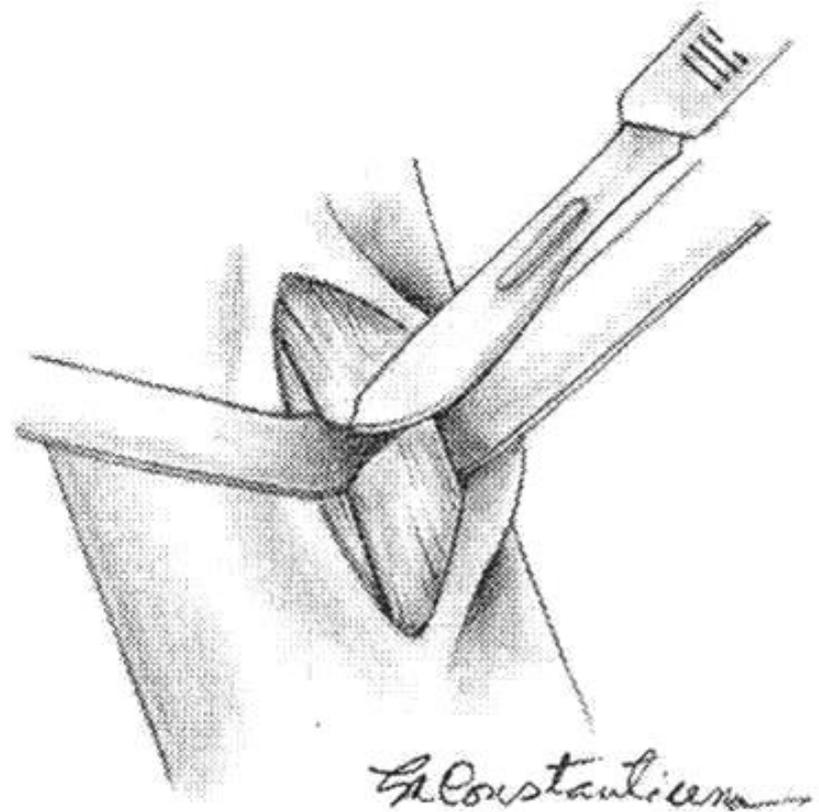
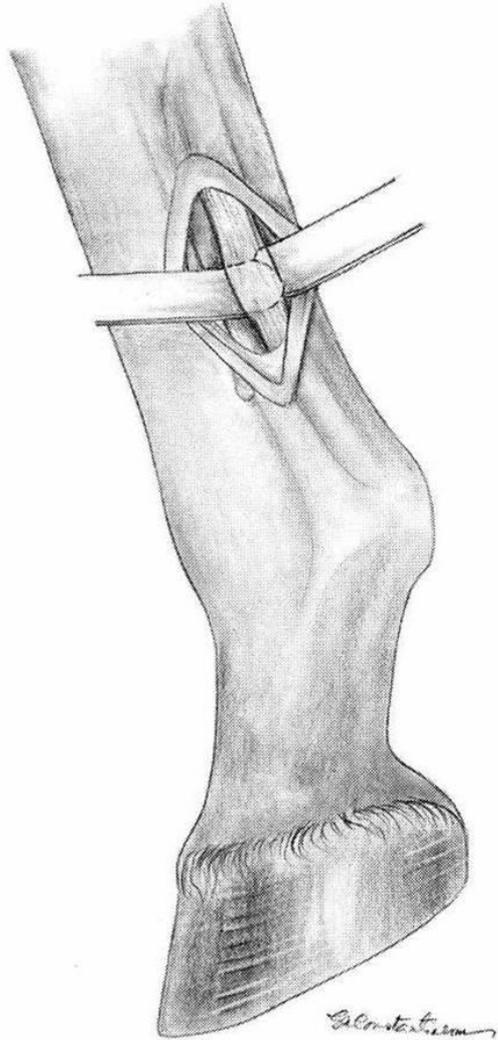
TRATAMENTO CIRÚRGICO



TRATAMENTO CIRÚRGICO



TRATAMIENTO CIRÚRGICO



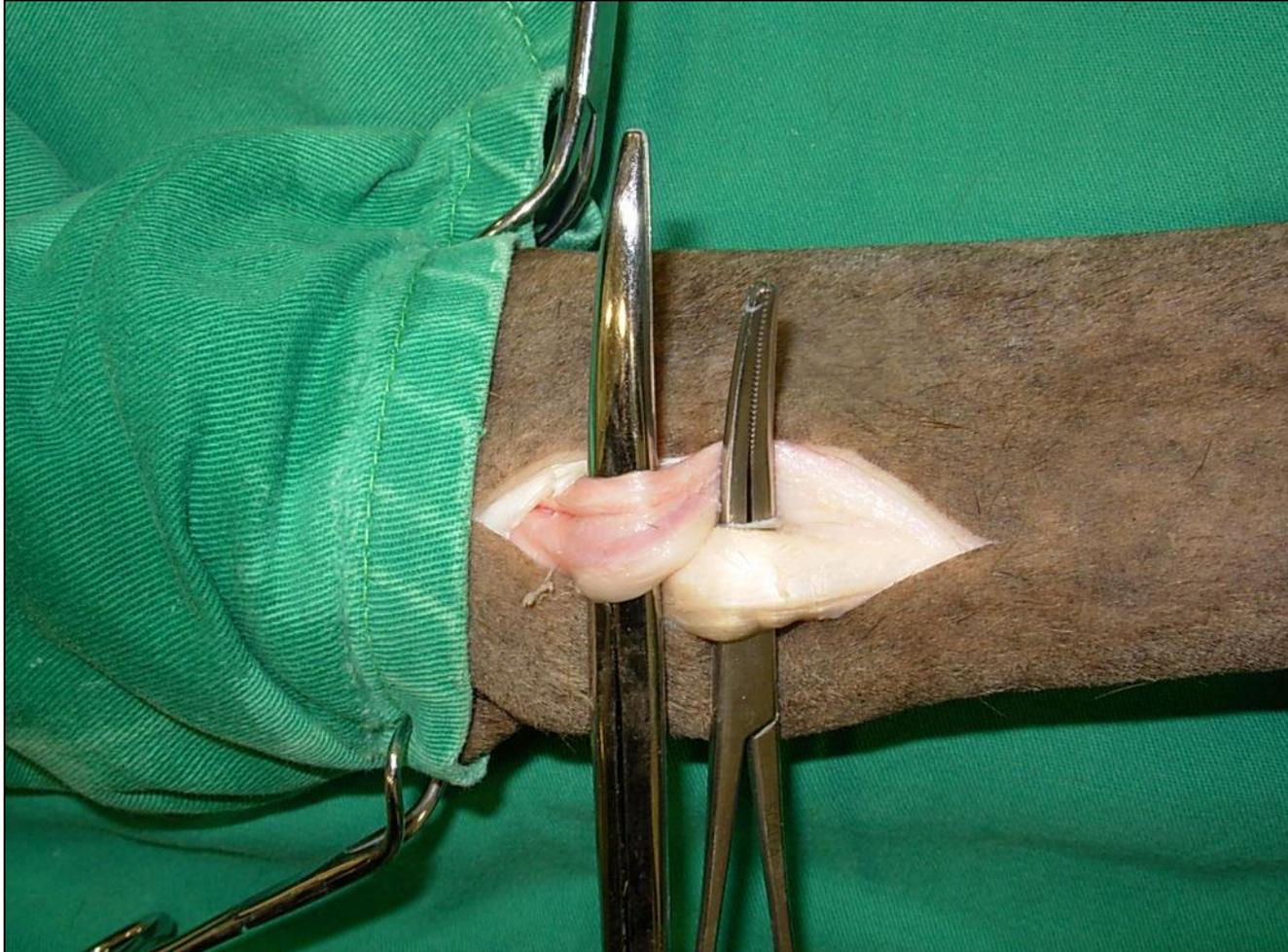
TRATAMIENTO CIRÚRGICO



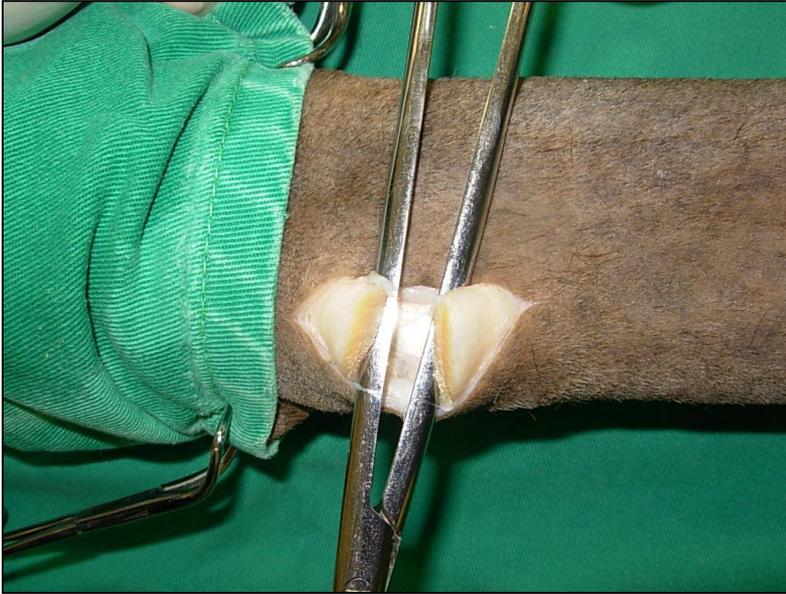
TRATAMIENTO CIRÚRGICO



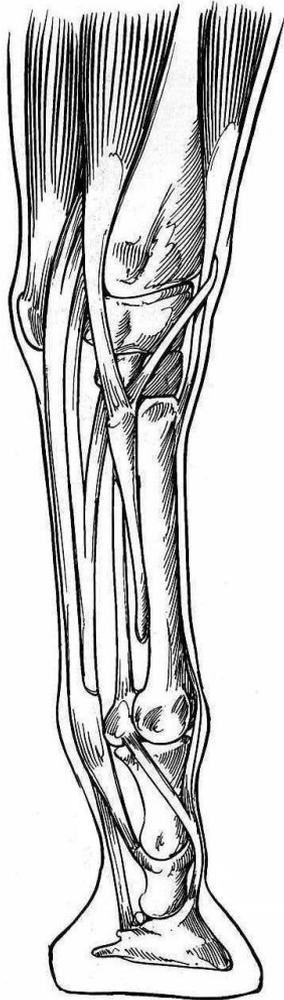
TRATAMIENTO CIRÚRGICO



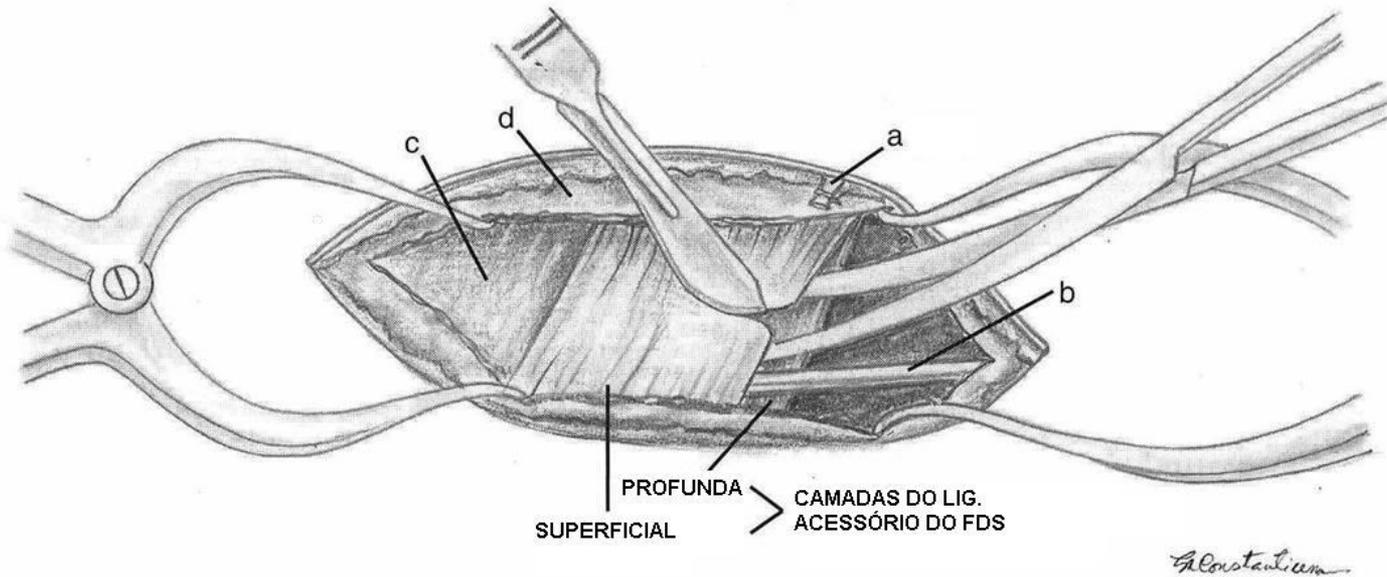
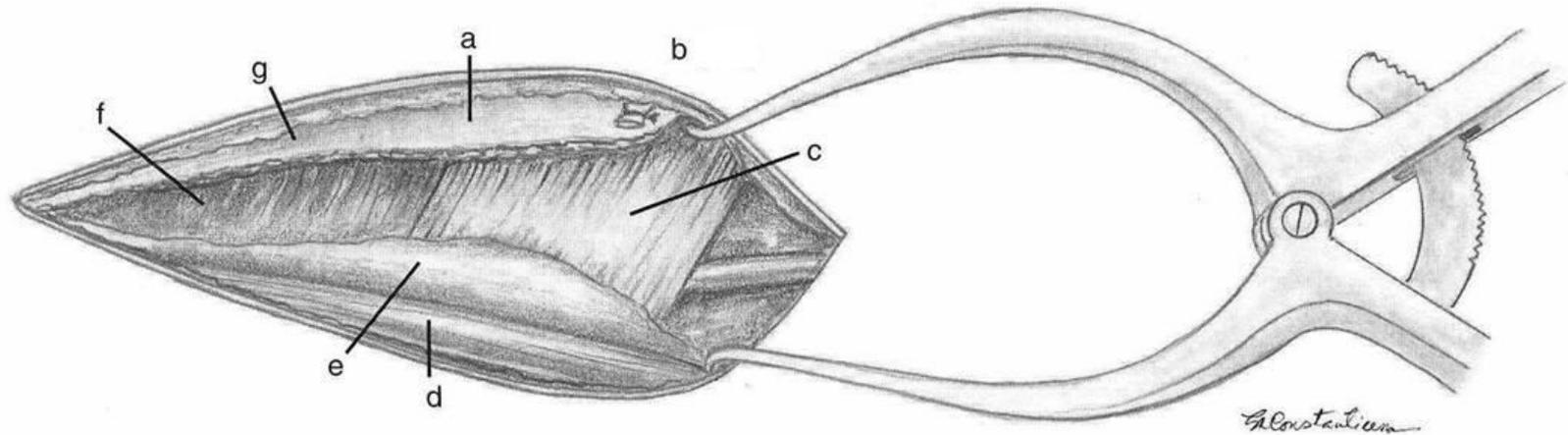
TRATAMIENTO CIRÚRGICO



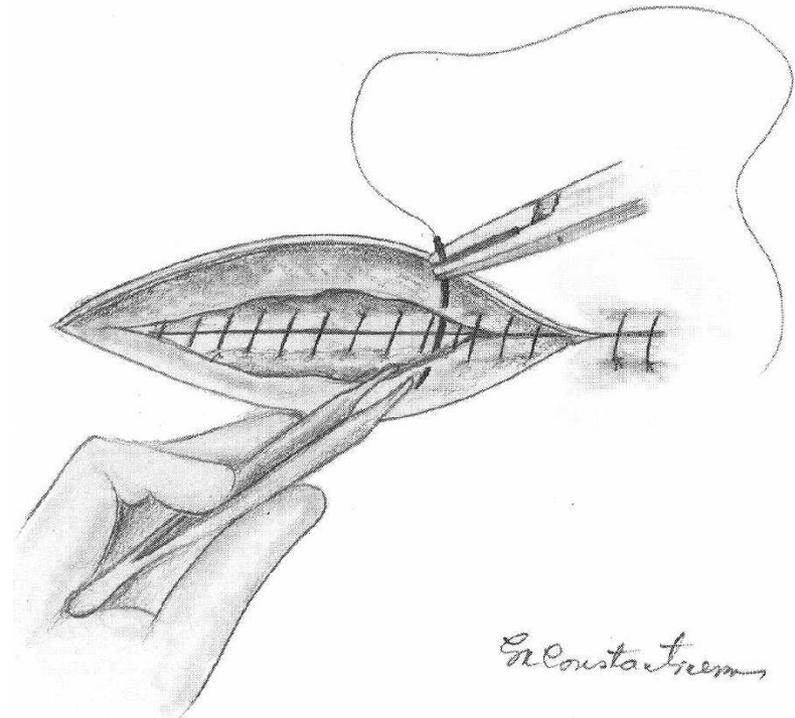
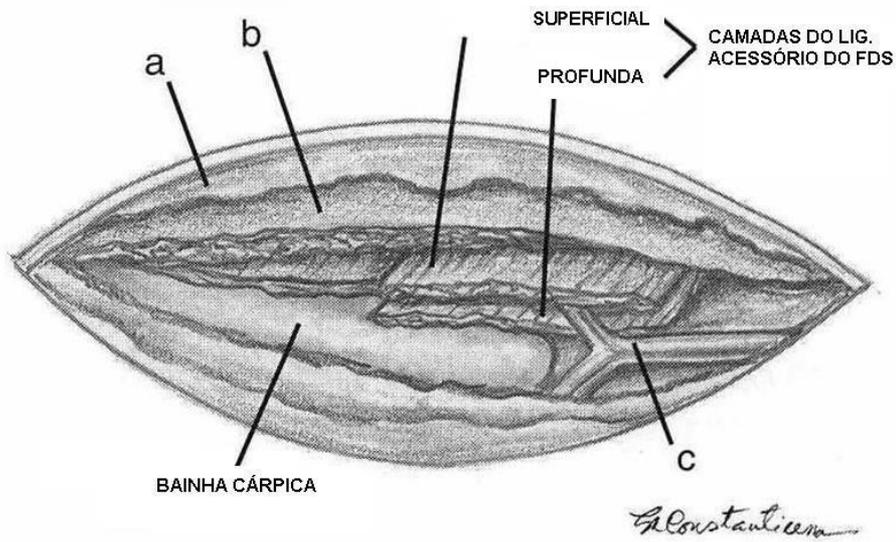
TRATAMENTO CIRÚRGICO



TRATAMENTO CIRÚRGICO



TRATAMENTO CIRÚRGICO



Pós-operatório



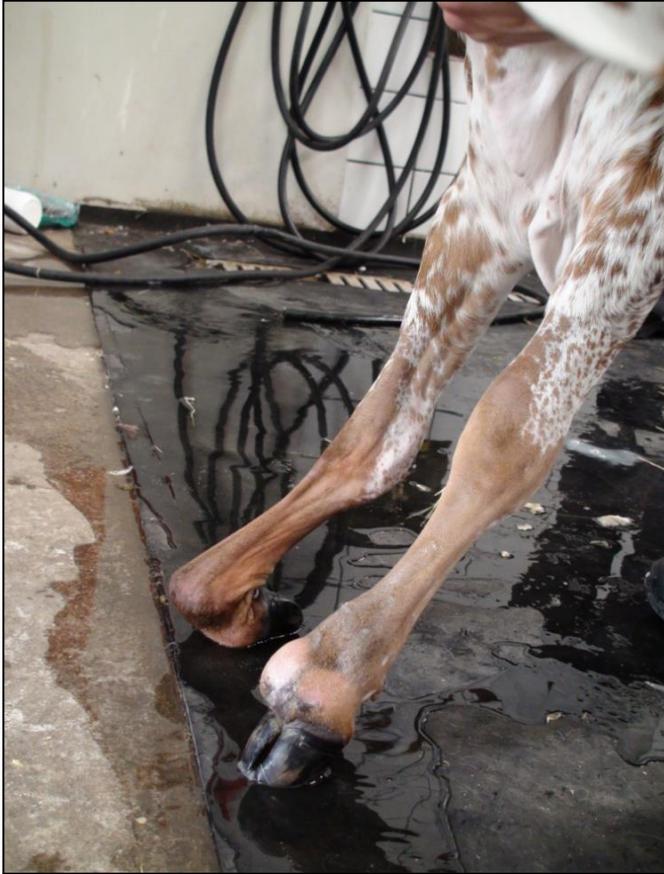
Pós-operatório



Pós-operatório



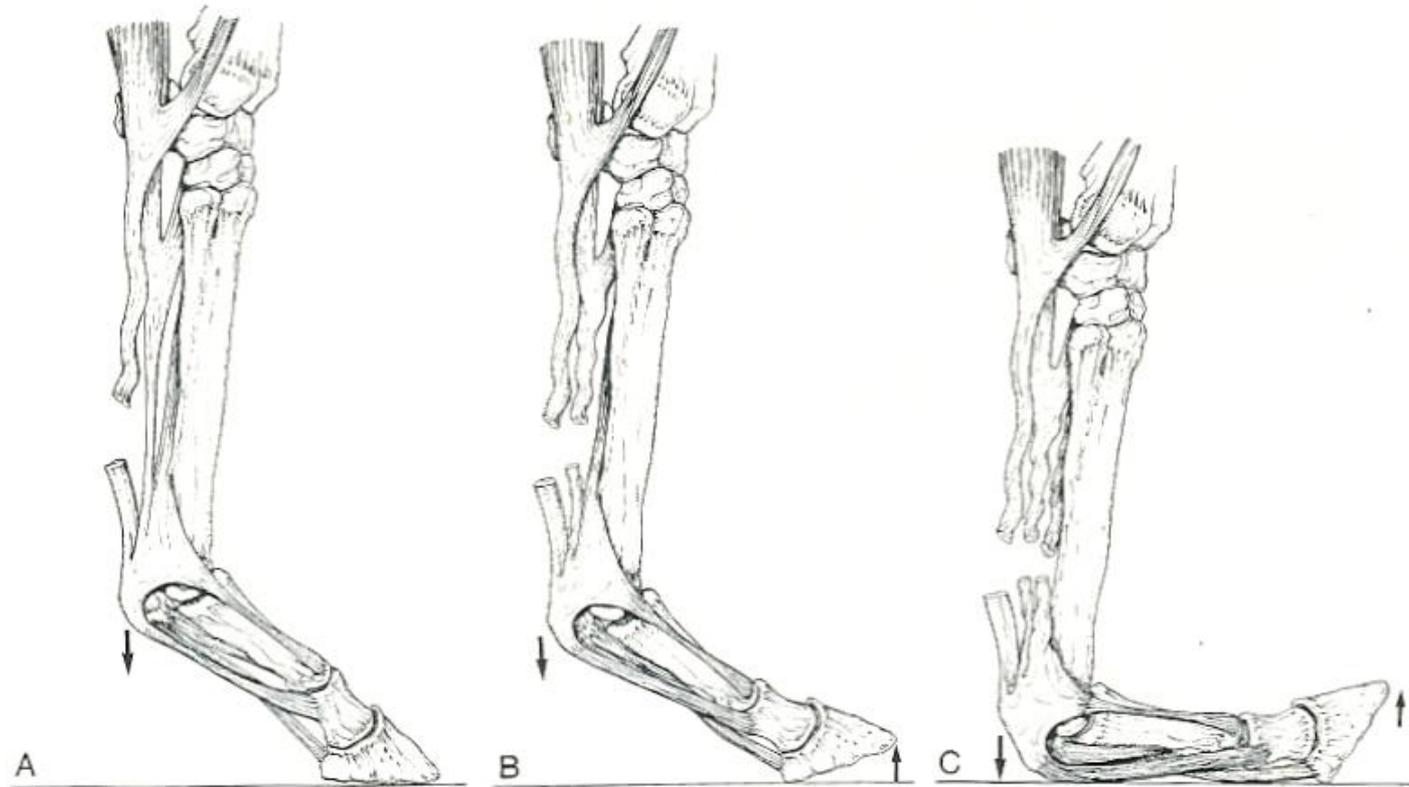
CASO CLÍNICO



LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO

- Causas
- Tendões + acometidos
 - Flexores digitais
 - Extensores digitais
- Outras estruturas
 - ligamentos
 - vasos
 - bainha
 - articulação

LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO



LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO

■ *Tratamento* – primeiros socorros

- controlar hemorragia
- curativo
- reduzir danos adicionais pela instabilidade
- imobilização
- tratamento medicamentoso

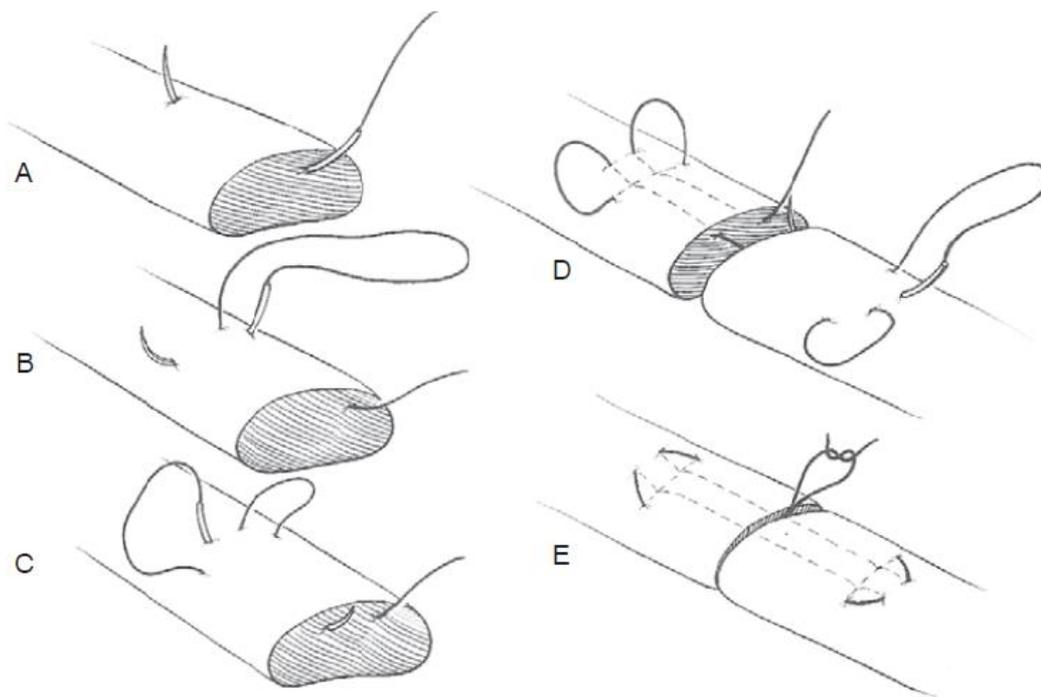
LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO



LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO

■ *Tratamento:*

- ferrageamento
- imobilização
- tenorrafia

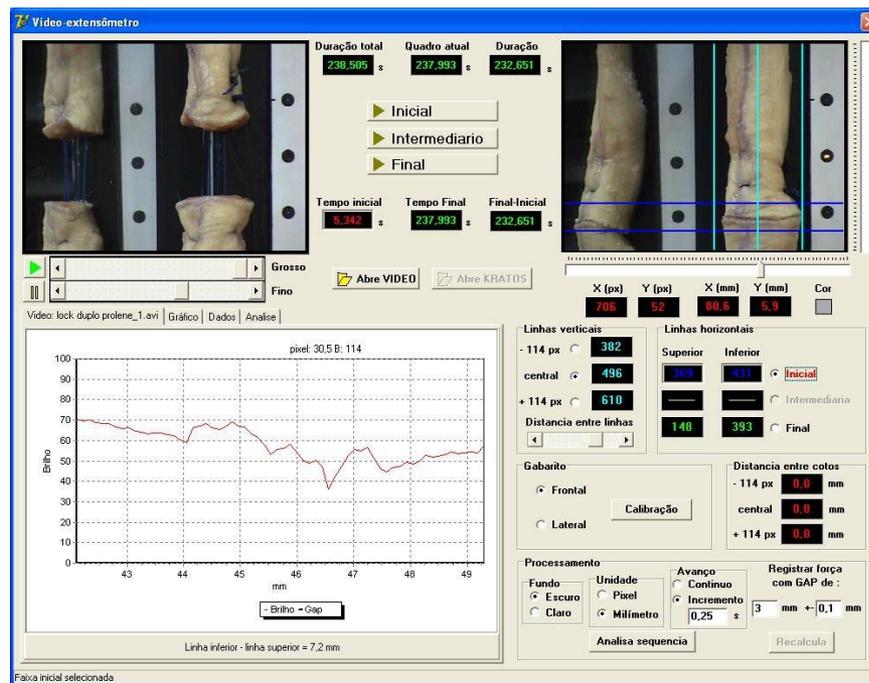
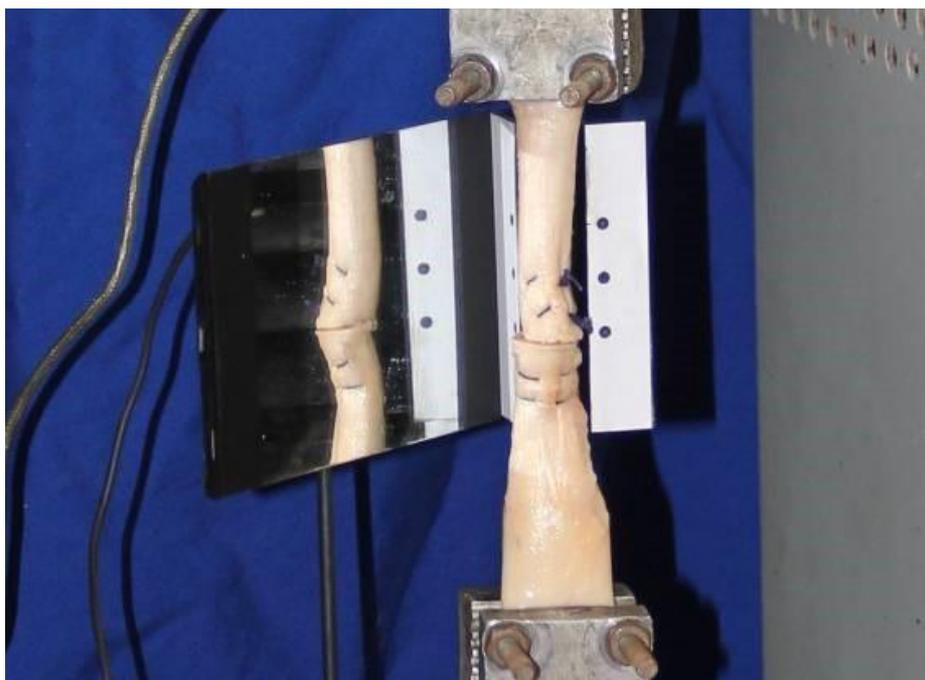


Sutura locking loop

Propriedades mecânicas de dois padrões de sutura e dois tipos de fios aplicados às tenorrafias dos equinos

[*Tenorrhaphy in horses: comparison of the mechanical properties of two different suture patterns and suture materials*]

R.R. Corrêa¹, C.A.M. Pereira², N.C. Frias³, D.C. Baccarelli⁴, A.L.V. Zoppa⁵



LACERAÇÕES TENDÍNEAS







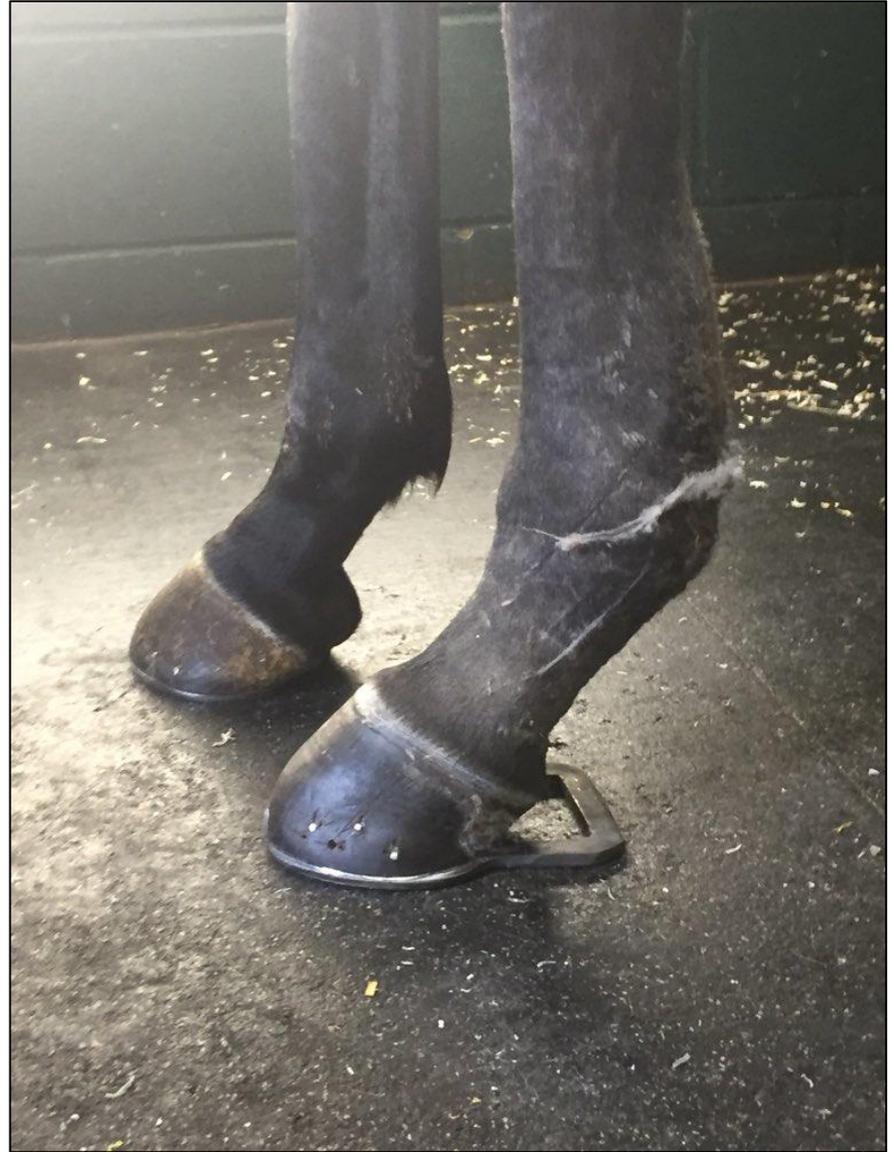












Antibioticoterapia regional



LACERAÇÃO E RUPTURA DE TENDÃO

■ *Prognóstico*

- tendão envolvido / localização
- danos adicionais
- terapia adequada / acompanhamento p.o.
- atividade realizada

CONSTRICÇÃO DO LIGAMENTO ANULAR

- Tendinites crônicas TFDS ou TFDP;
- Aumento de volume evidente, com limitação na região do lig. Anular;
- Desmite do Anular;
- Casos crônicos sem tratamento: aderências dos tendões flexores no ligamento Anular;

CONSTRICÇÃO DO LIGAMENTO ANULAR

- Claudicação crônica;
- Efusão e espessamento da bainha tendínea;
- Dor à palpação;
- ↓ do mov. de extensão articular;
- Apoio do membro em pinça.

CONSTRICÇÃO DO LIGAMENTO ANULAR

- Conservativo
 - desmite
 - tendinite
 - tenossinovite
- Cirúrgico
 - desmotomia do anular palmar / plantar

CONSTRICÇÃO DO LIGAMENTO ANULAR



DESMOTOMIA DO ANULAR



DESMOTOMIA DO ANULAR



DESMOTOMIA DO ANULAR



FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO

- Trauma direto;
- Desmite do sesamoideo proximal;

DESMITE X FRATURA;

OSTECTOMIA PARCIAL DO METACARPO ACESSÓRIO

- Região da fratura.

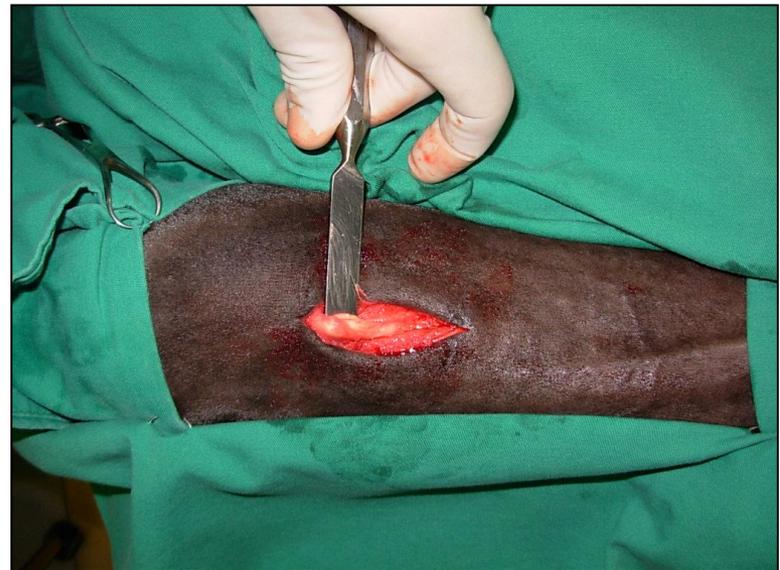
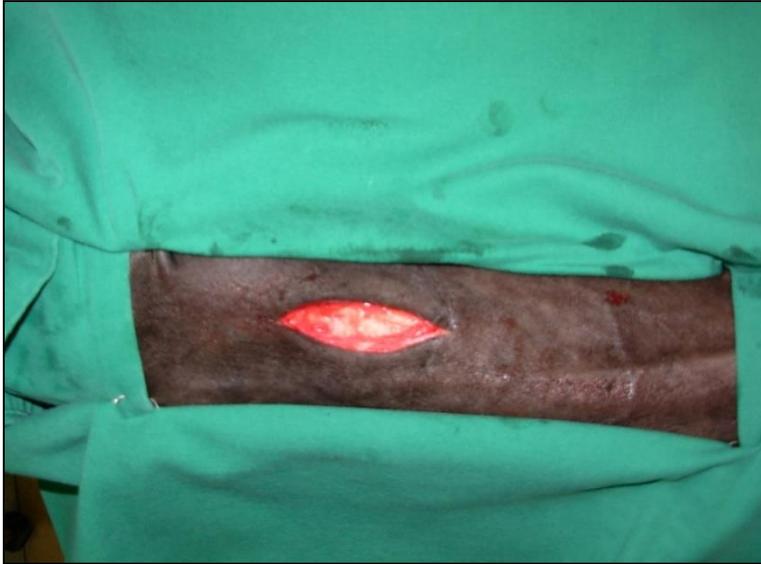
FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO



FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO



FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO



FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO

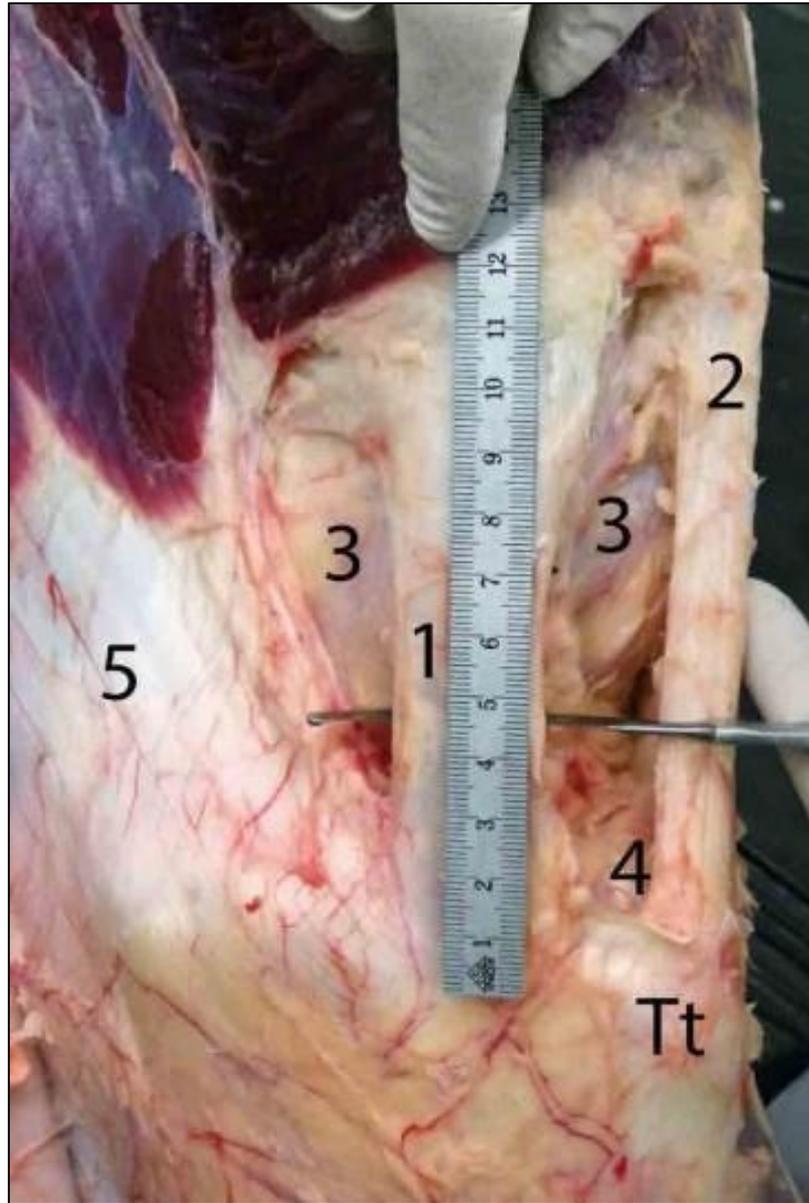


FRATURA DE METACARPO ACESSÓRIO

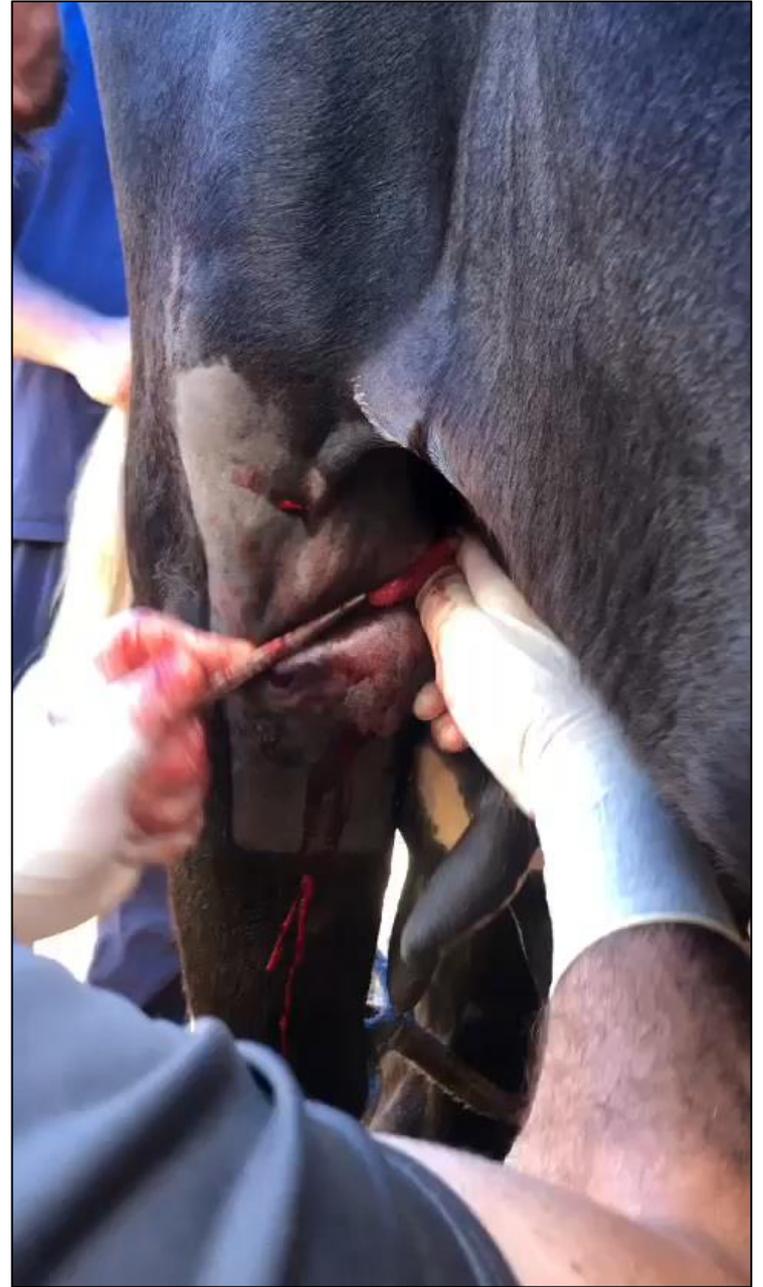
















OBRIGADO!!

□ romero@usp.br