

AFECÇÕES CIRÚRGICAS DA CABEÇA DE EQUINOS

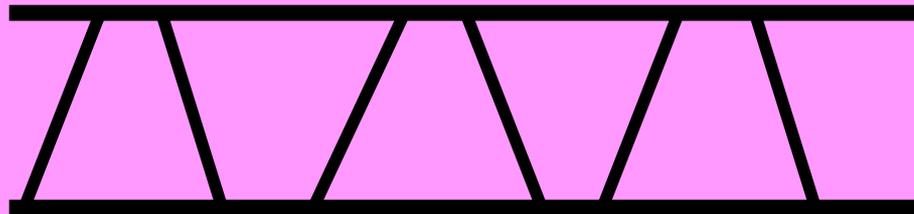
Fraturas na cabeça

- Principal medida:
- Voltada para verificar lesões neurológicas
- A fratura é secundária



Fraturas

- Pode ser por afundamento ou por arrancamento
- Ossos do crânio:
- Tábua diploe (dupla) – aumenta a resistência do osso
- Tabiques que unem a tábua diploe



Fratura de crânio recente

- Sutura com fio de aço ou nylon – após recolocar osso de volta ao seu lugar
- **Plasticamente perfeito**

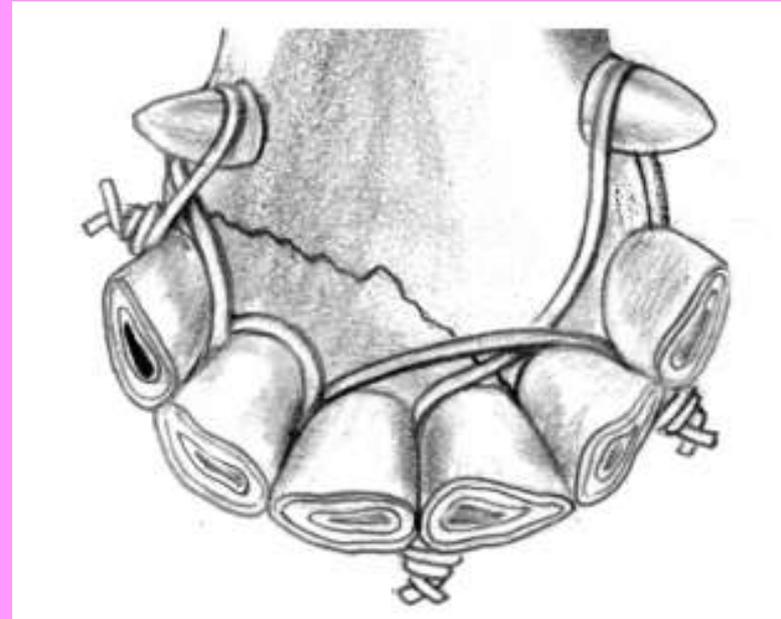
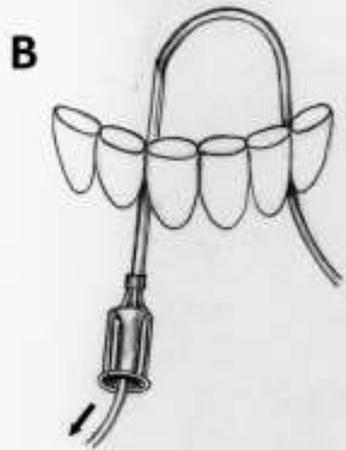
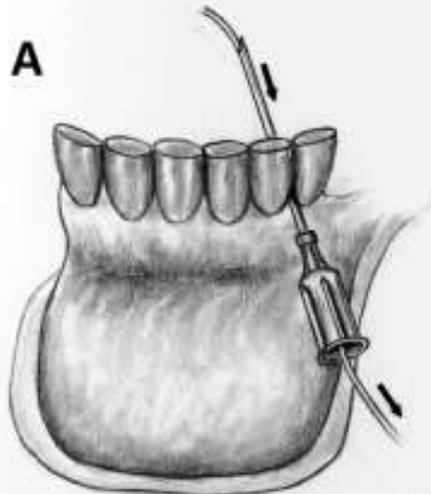
Fratura de crânio de **horas ou dias**

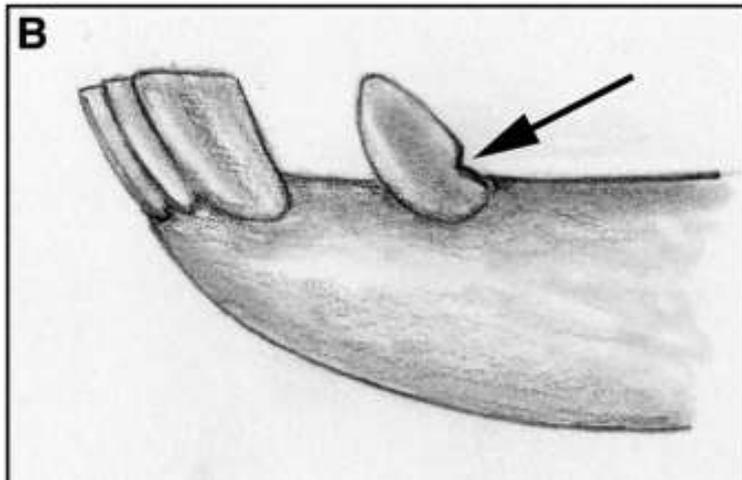
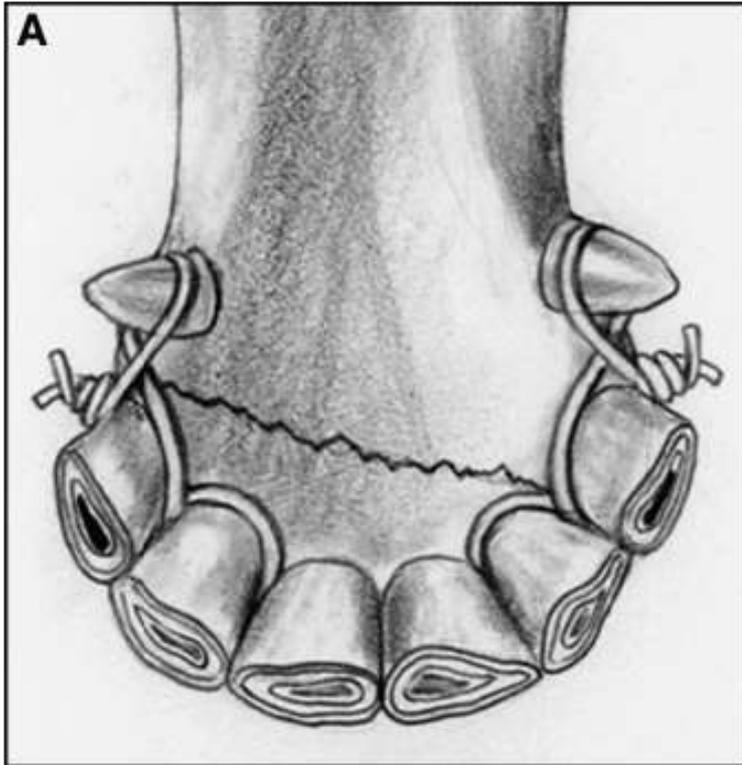
- Cicatriz por 2ª intenção
- Remover fragmentos, irrigar com antisséptico
- Proteger seio nasal
- Curativos diários

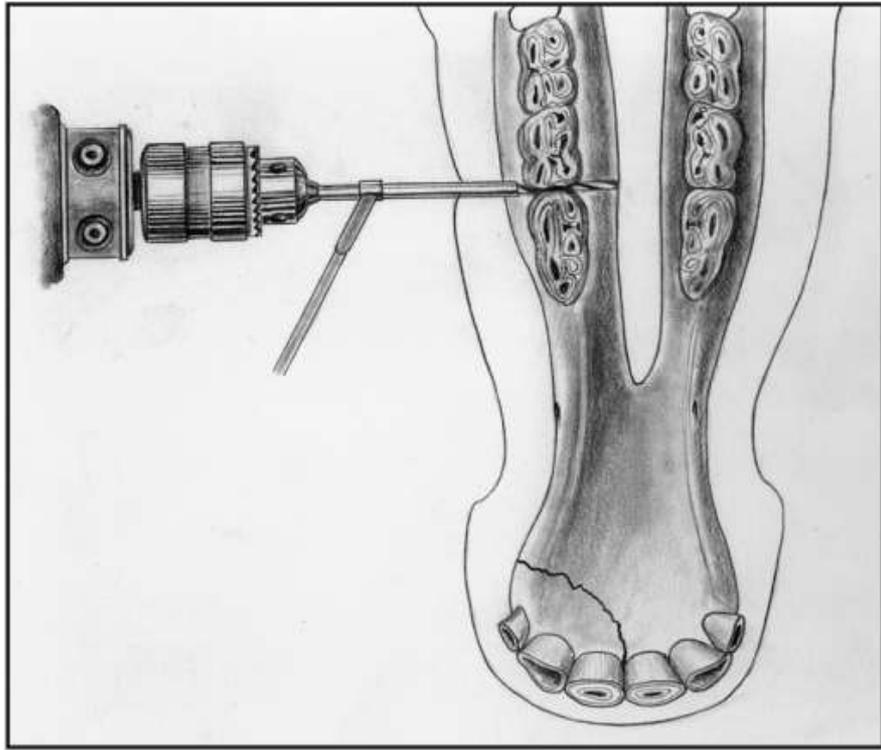
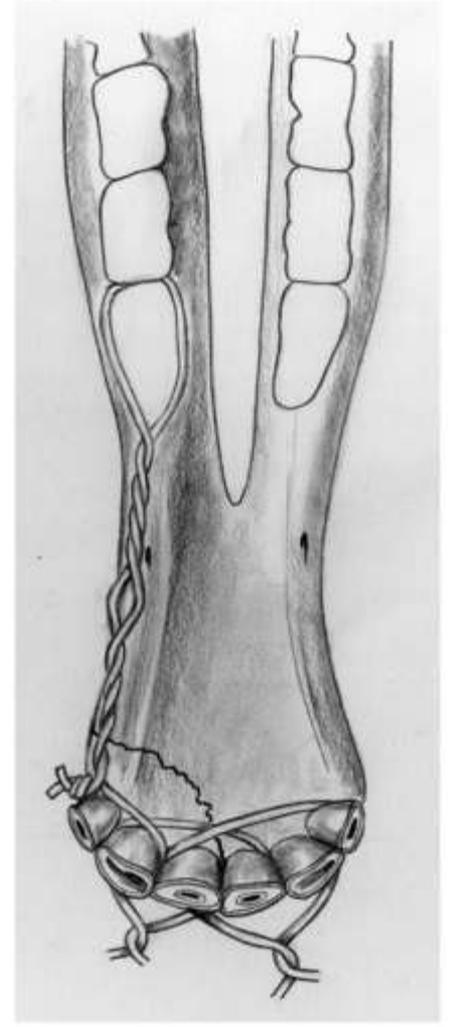
Fratura de **osso incisivo**

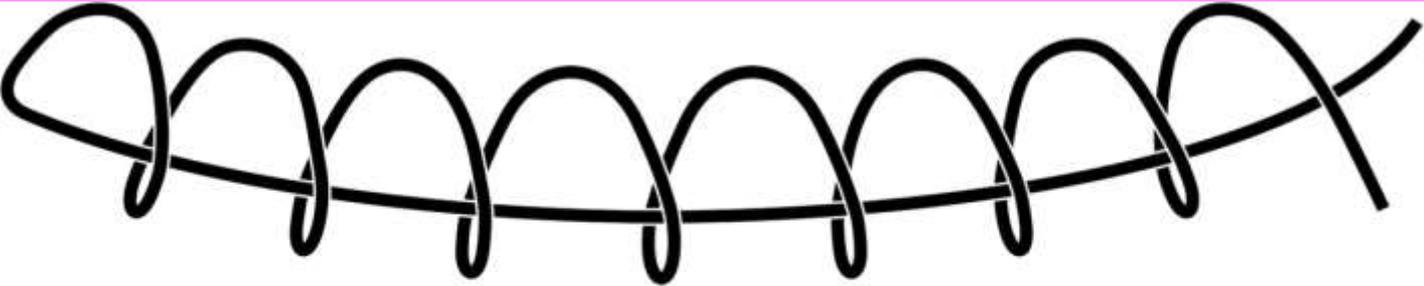
- Mandíbula ou maxilar
- Cerclagem com fio de aço (espaço entre os dentes)
- Faz-se um apoio com resina de acrílico
- 30 a 60 dias, depois retira
- Pós-operatório: higiene bucal com antiséptico bucal (clorexidine)
- Antibioticoterapia
- Anti-inflamatório / analgésico

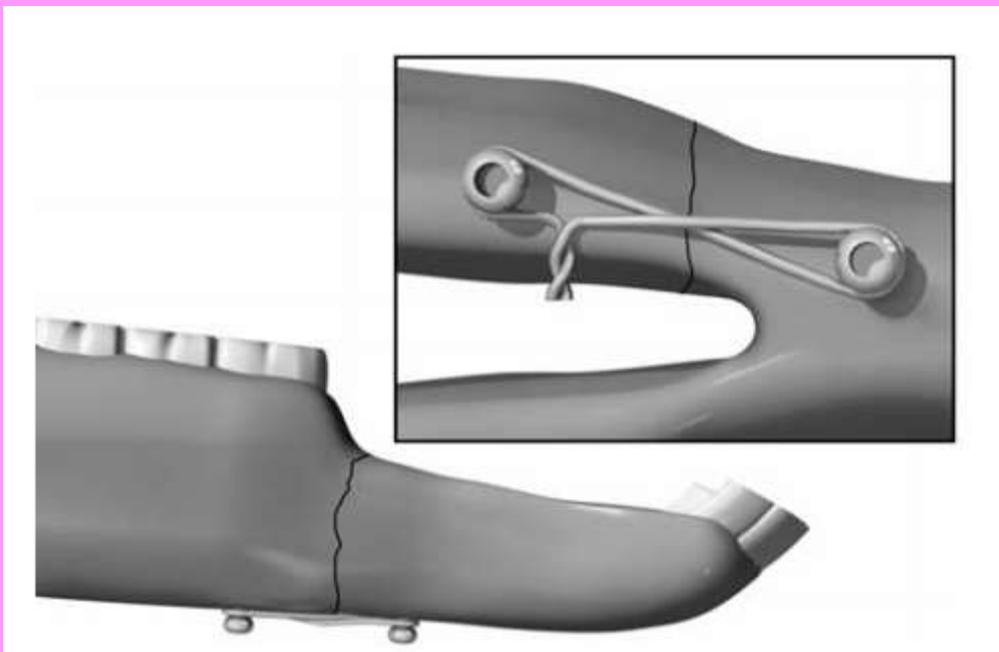
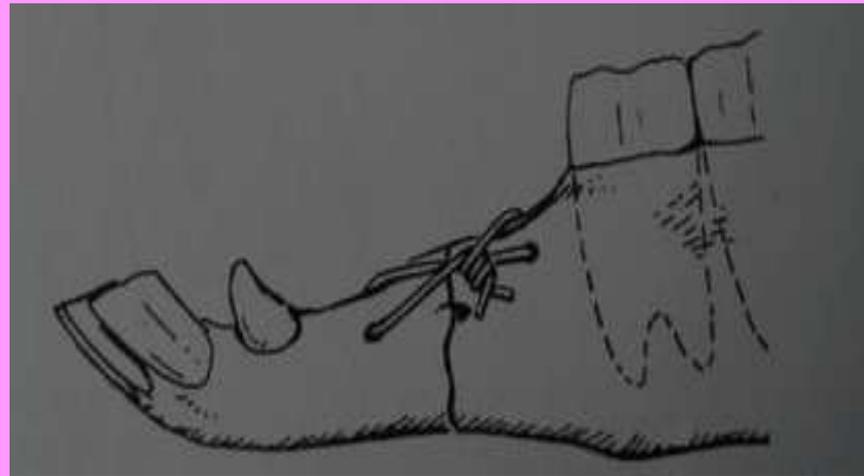


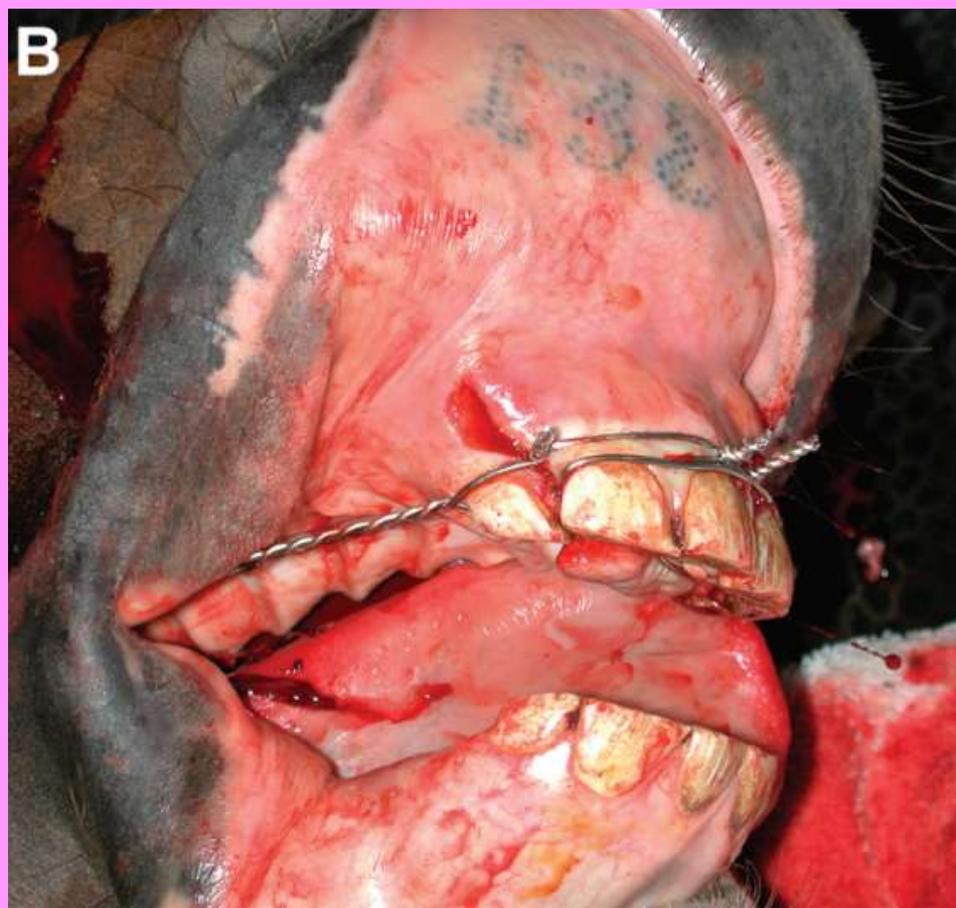
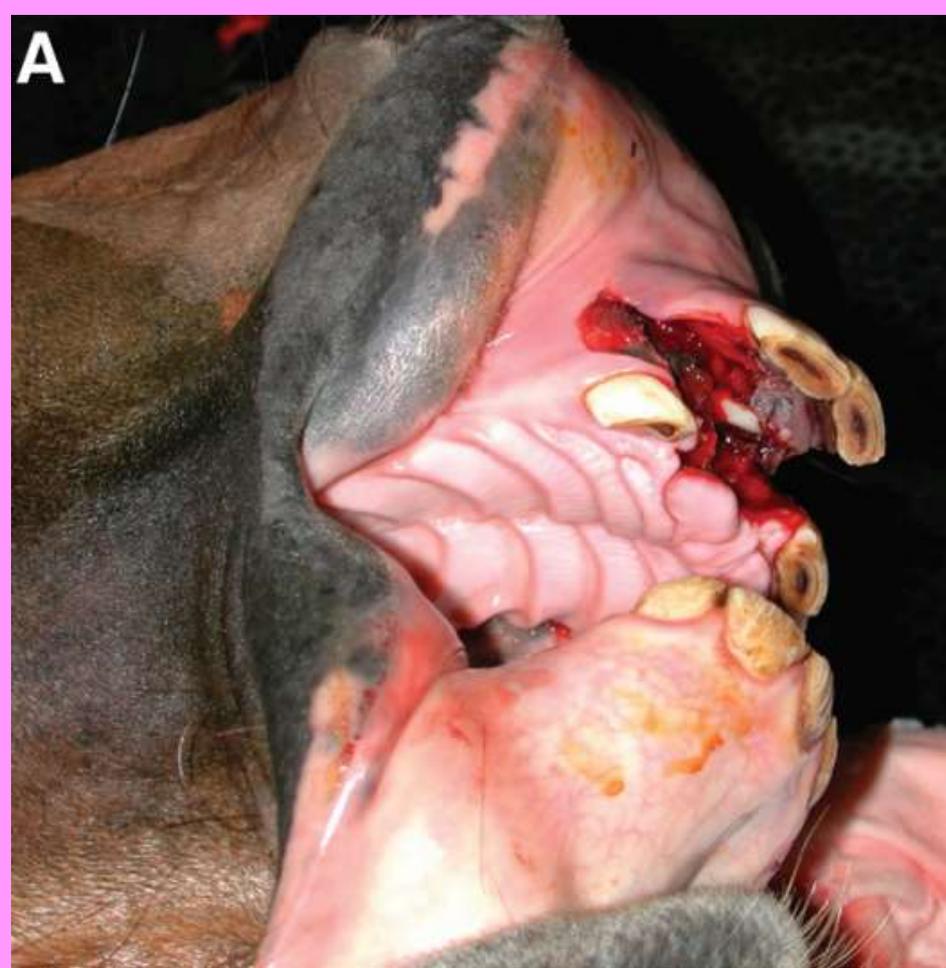


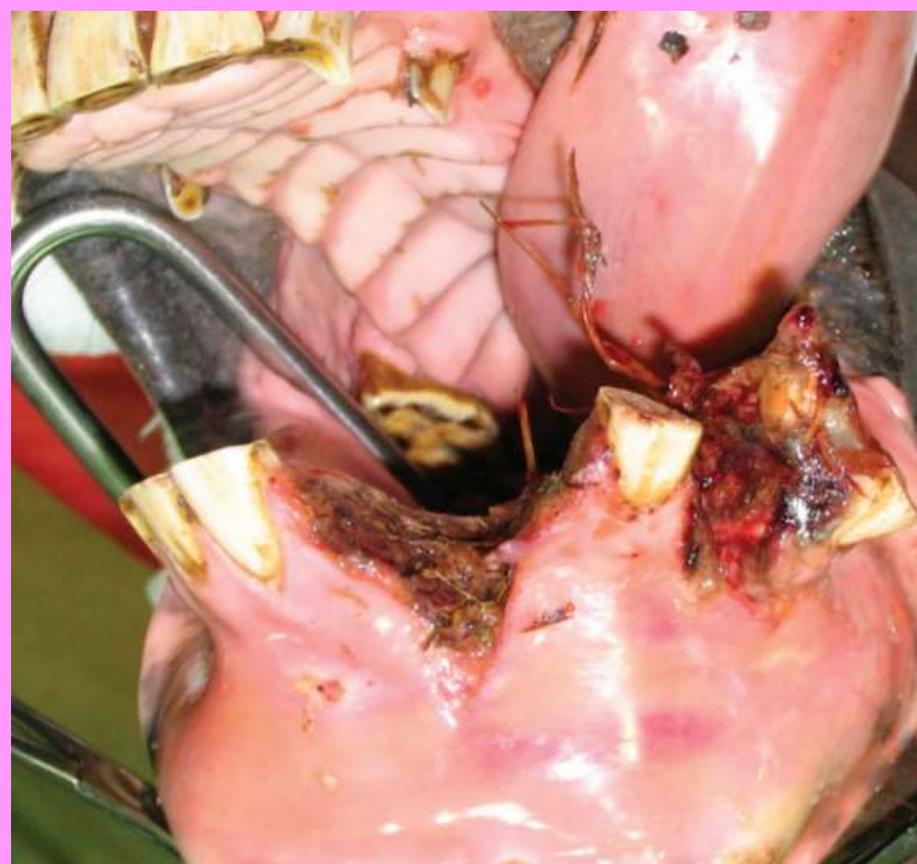


A**B****C**

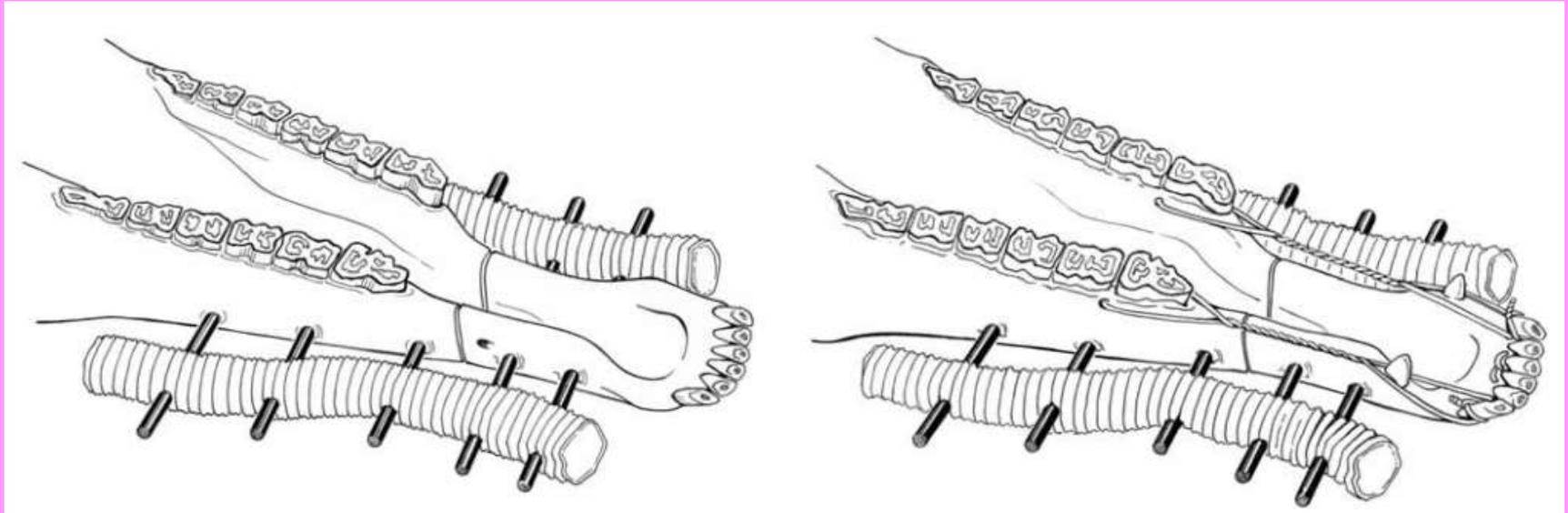




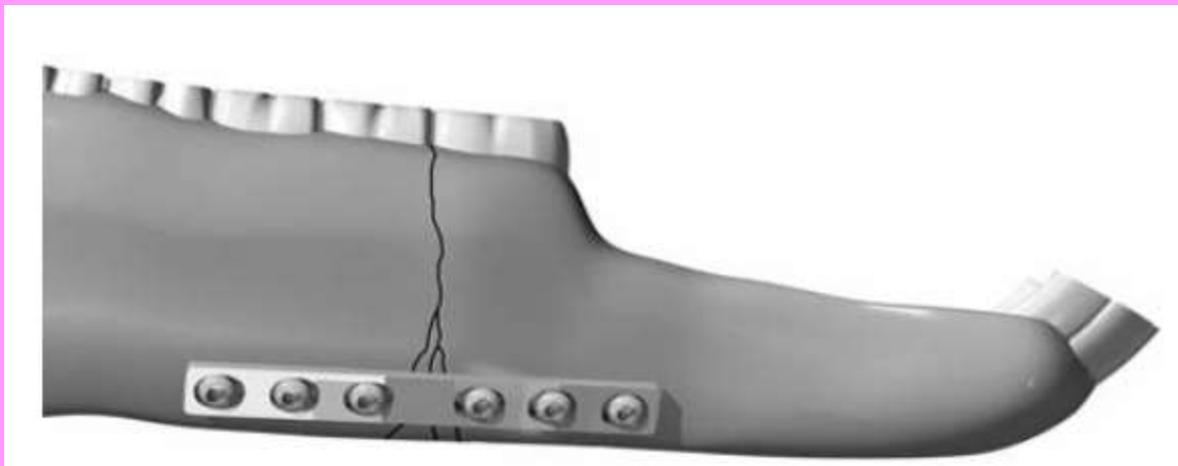


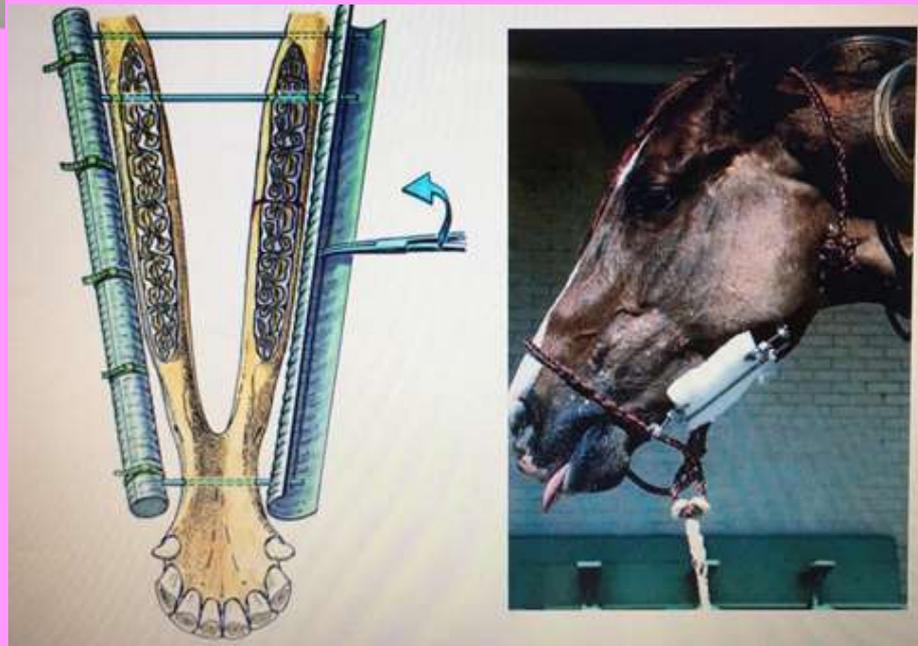


- Fixador externo



- Placas com parafusos







PALATO

Palatite

- Processo congestivo passivo;
- Crescimento anormal da 1ª onda do palato, além do nível do dente incisivo
- Relacionada à:
 - Ingestão constante de alimentos grosseiros (grãos);
 - Troca de dentes incisivos

Palatite

- **Sinais clínicos:**

- Edema, hipertrofia
- Trauma crônico ⇒ “calo”

- **Sintomas:**

- Anorexia
- Emagrecimento do animal
- Protusão ou saliência do palato duro por trás dos dentes incisivos superiores



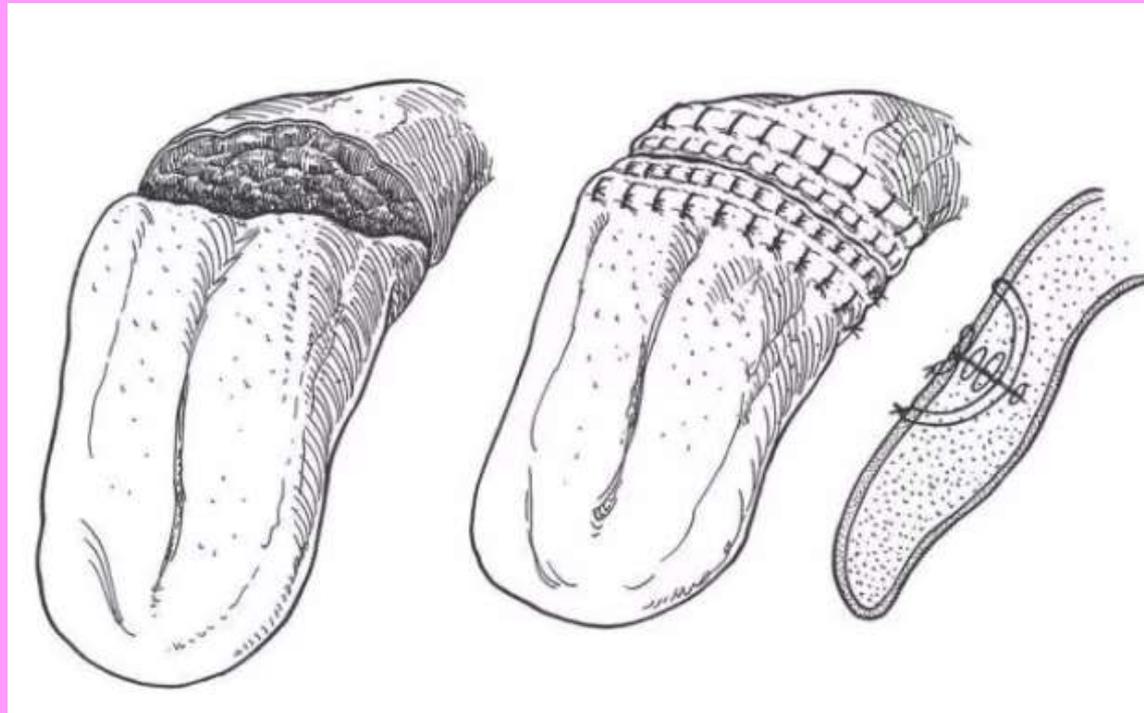
Palatite

Tratamento:

- Com uma alimentação adequada o problema se corrige
- Quando associada à troca de dentes, o crescimento do dente permanente corrige o problema
- Hoje em dia a cirurgia não é mais recomendada.
- PROBLEMA: GRANDES VASOS NO PALATO
 - Artéria Palatina
- RISCO DE HEMORRAGIA INCONTROLÁVEL

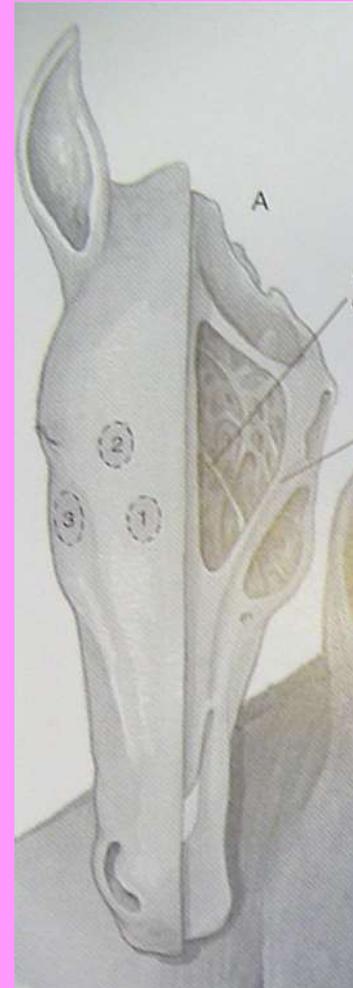
Língua





Seios Paranasais

Anatomy



Sinusite

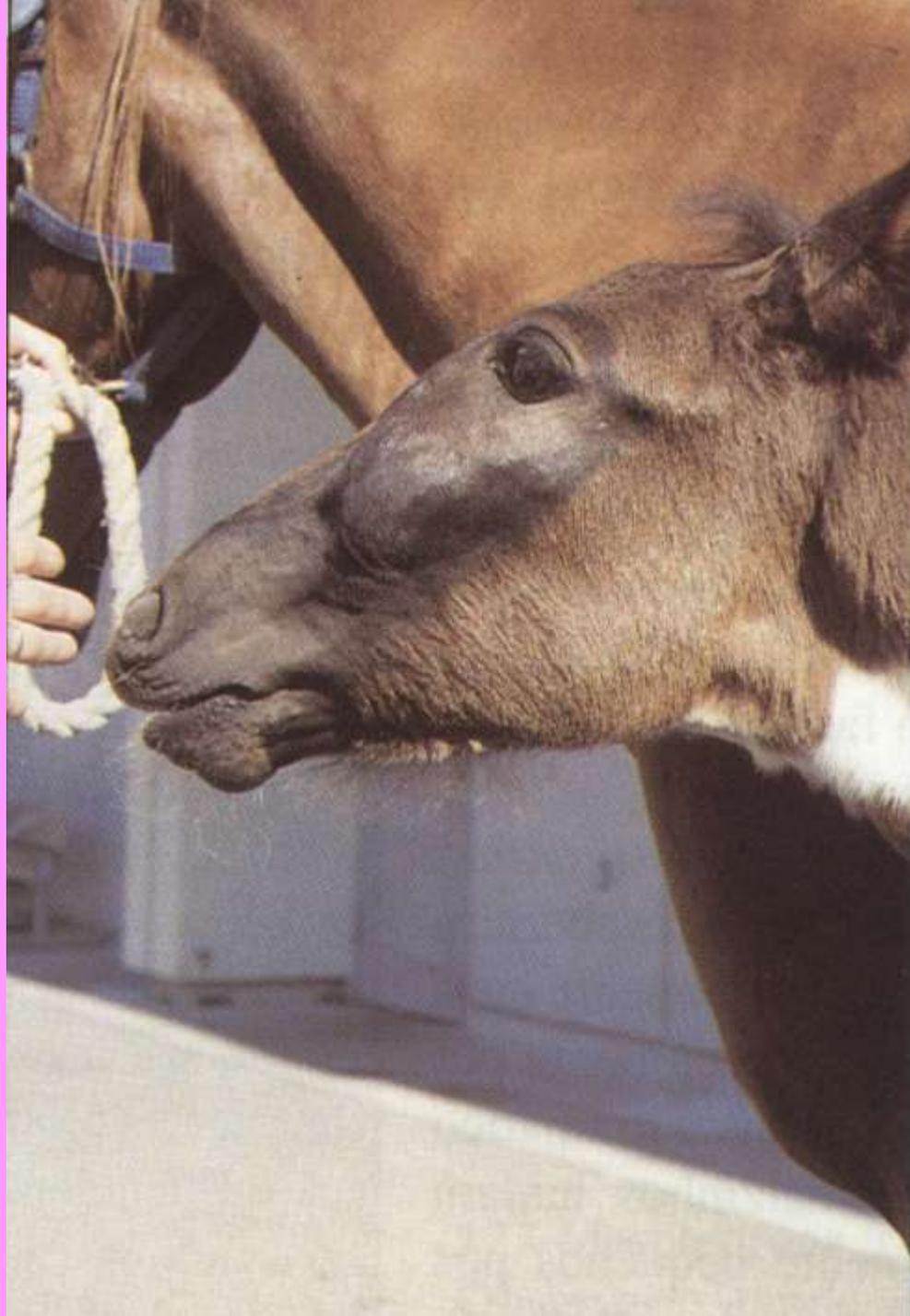
- Inflamação dos seios paranasais;
- Eqüinos: 50% é consequência de periodontite alveolar e fratura de ossos da face;

Sinusite

Sintomas:

- Edema;
- Distorção da cabeça;
- Descarga nasal purulenta crônica.



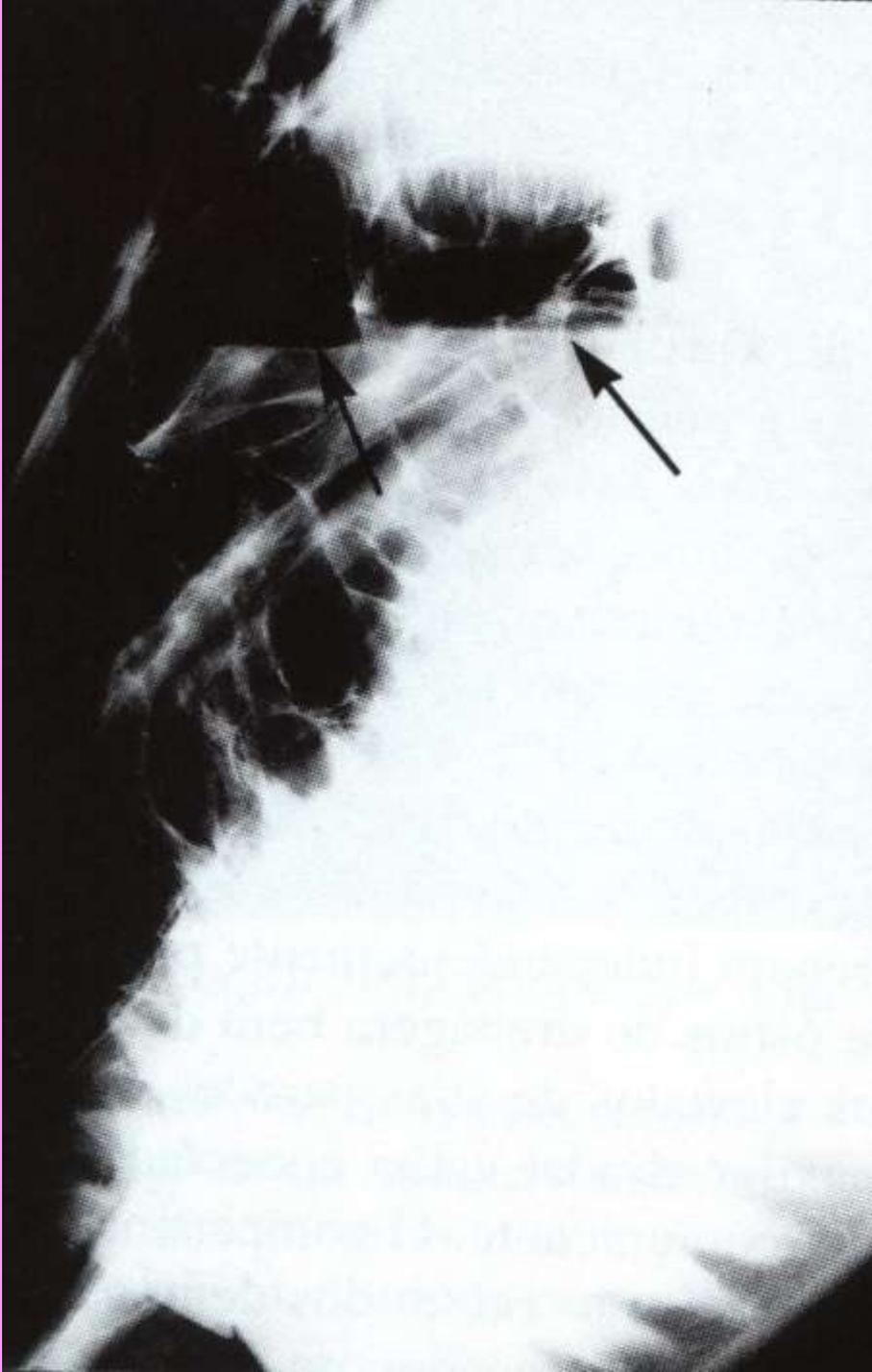




Sinusite

Diagnóstico:

- Radiografia;
- Percussão: som sólido X som oco (normal);



Sinusite

Tratamento:

- Clínico: geralmente não é suficiente
 - Antibioticoterapia
 - Anti-inflamatório / analgésico

Sinusite

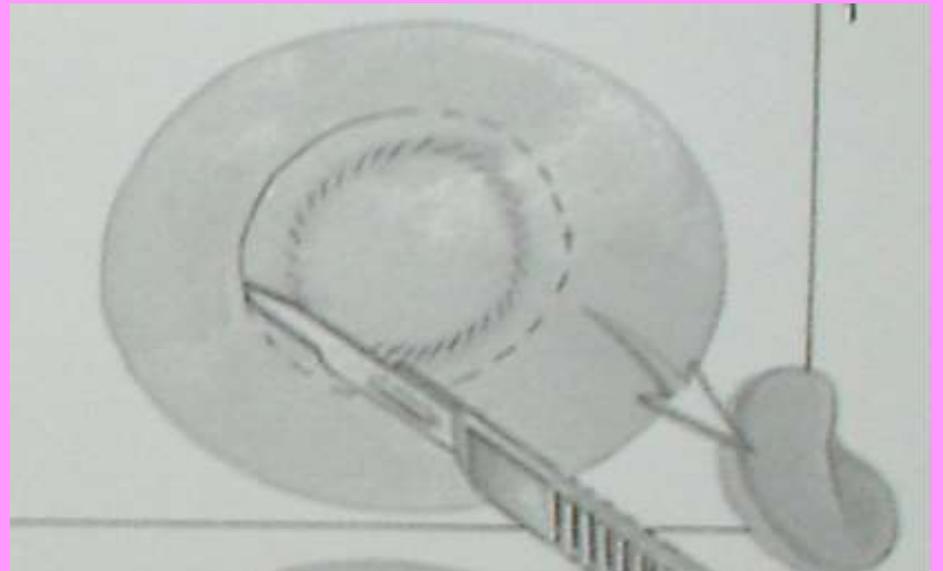
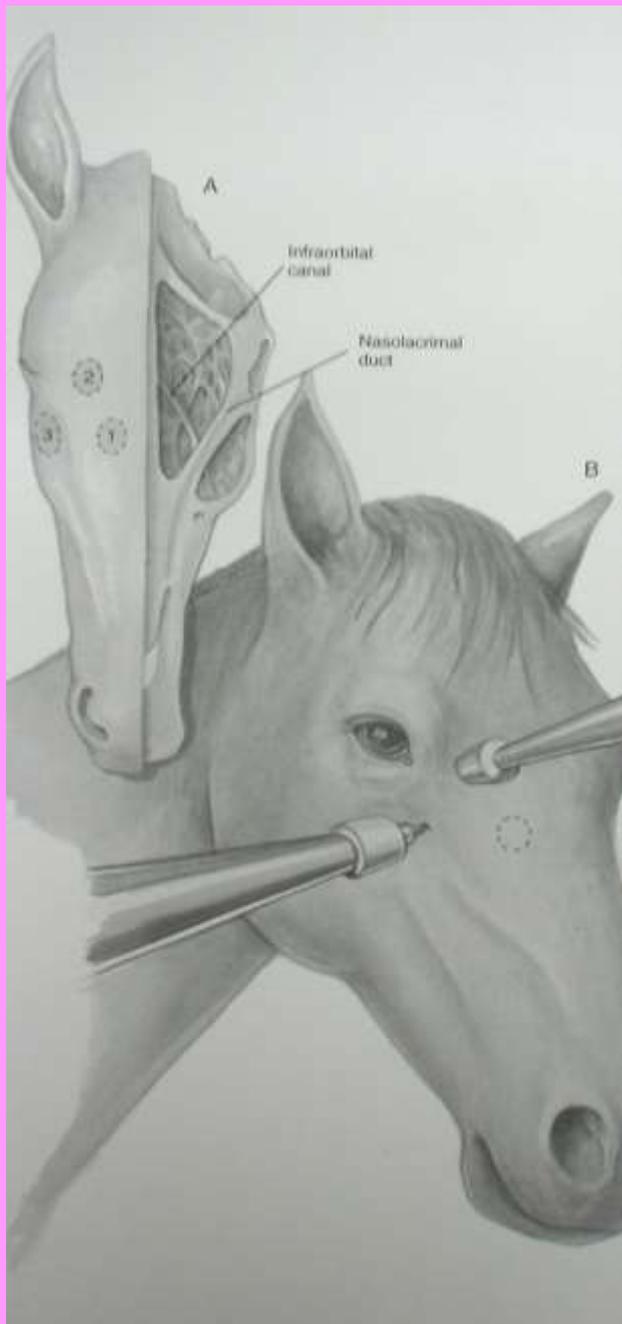
Tratamento:

- Cirúrgico: fenestração ou trepanação dos seios paranasais frontal e/ou maxilar
 - Diagnóstico: verificação de pus;
 - Terapêutico: drenar pus e lavar c/ antissépticos

Sinusite

Tratamento:

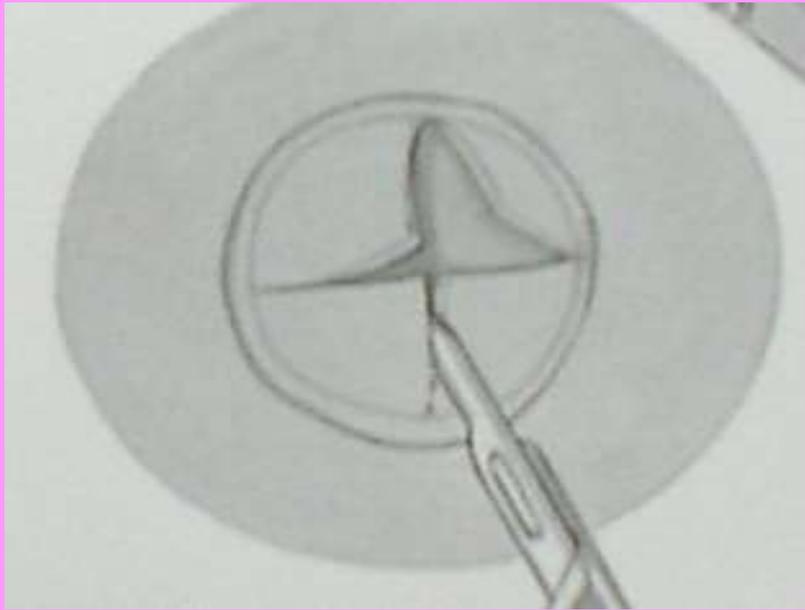
- Tricotomia e assepsia;
- Incisão circular de 4 a 5 cm de diâmetro na pele \Rightarrow disseca e retira esta “ilha” de pele.



Sinusite

Tratamento:

- Osso da face;
- Incidir em cruz sobre o perióstio e afastá-lo;
- Com o trépano/furadeira realizar a abertura.





Sinusite

Tratamento:

- Drenar a secreção;
- Irrigação do seio com solução fisiológica ou antisséptico **diluído** (clorexedine ou PVPI), diariamente, 2 a 4 vezes ao dia

Sinusite

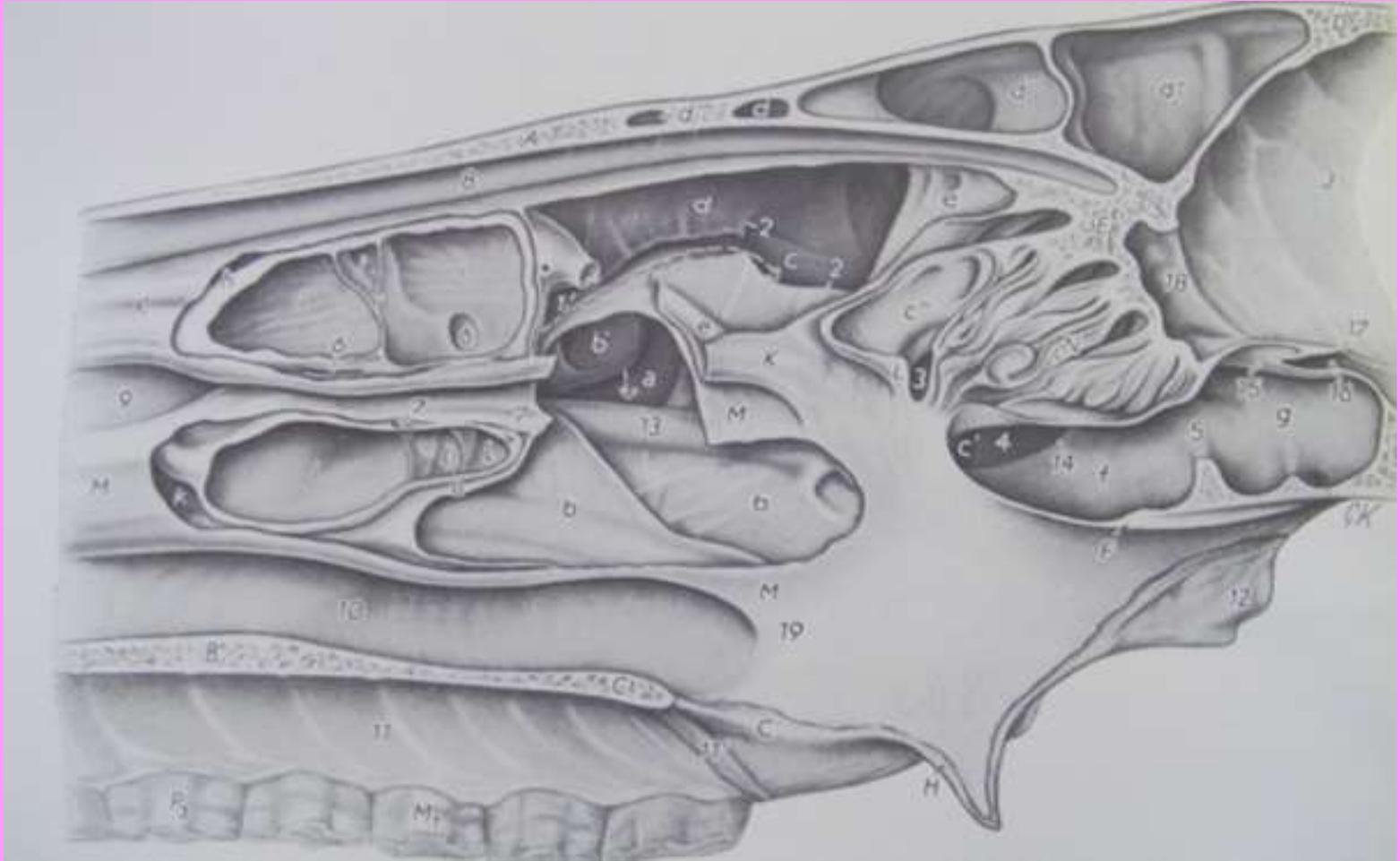
Tratamento:

- A trepanação fica aberta por 10 a 12 dias;
- Depois disso o tecido de granulação começa a obliterar o portal;
- Com 3 a 4 semanas já está totalmente cicatrizado \Rightarrow curativos diários + pomada cicatrizante.

FOSSAS NASAIS

Hematoma Etmoidal

- Etmóide: fundo da narina; abaixo da base do cérebro (cornetos etmoidais)
- Sensores de olfação
- Desenvolvimento de uma massa, tecido não definido se tumoral ou não, como um hematoma recém organizado
- Não evolui como hematoma
- É um tecido





Hematoma Etmoidal

- Crescimento benigno e progressivo;
- Localmente invasivo e destrutivo;
- Origem na mucosa do etmóide.

Hematoma Etmoidal

- Geralmente é unilateral;
- Bilateral em 30% dos casos, podendo causar asfixia;
- Cavalos com mais de 8 anos.

Hematoma Etmoidal

Sintomas:

- Corrimento nasal serosanguinolento ou seromucoso leve, espontâneo, intermitente e não postural.

Hematoma Etmoidal

Sintomas:

- Episódios de tosse e agitação da cabeça;
- Obstrução nasal ipsilateral ou até bilateral;
- Ruídos respiratórios

Hematoma Etmoidal

Sintomas:

- Corrimento serosanguinolento se torna mais persistente;
- Animal exala constantemente um odor fétido devido à necrose da massa e dos ossos adjacentes.

Hematoma Etmoidal

Sintomas:

- Cresce até obstruir as narinas
- Pode causar a deformação dos ossos da face
- Pode sair pela narina
- Sangra muito (parece hematoma recém-organizado)
- Secreções ficam retidas pq massa obstrui caminhos

Hematoma Etmoidal

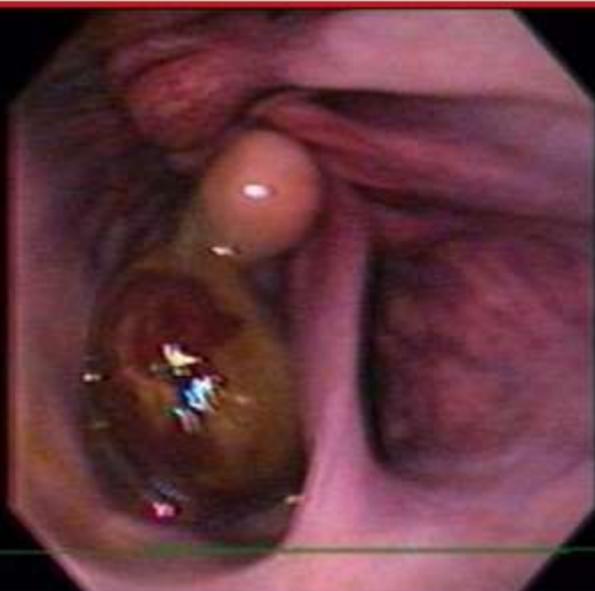
Diagnóstico:

- Radiografia;
- Endoscopia: massas cinzentas, amarelo-esverdeadas ou amareladas.
- Ossos e septo nasal vão sendo torcidos e deformados





12/30/09



11/13/12

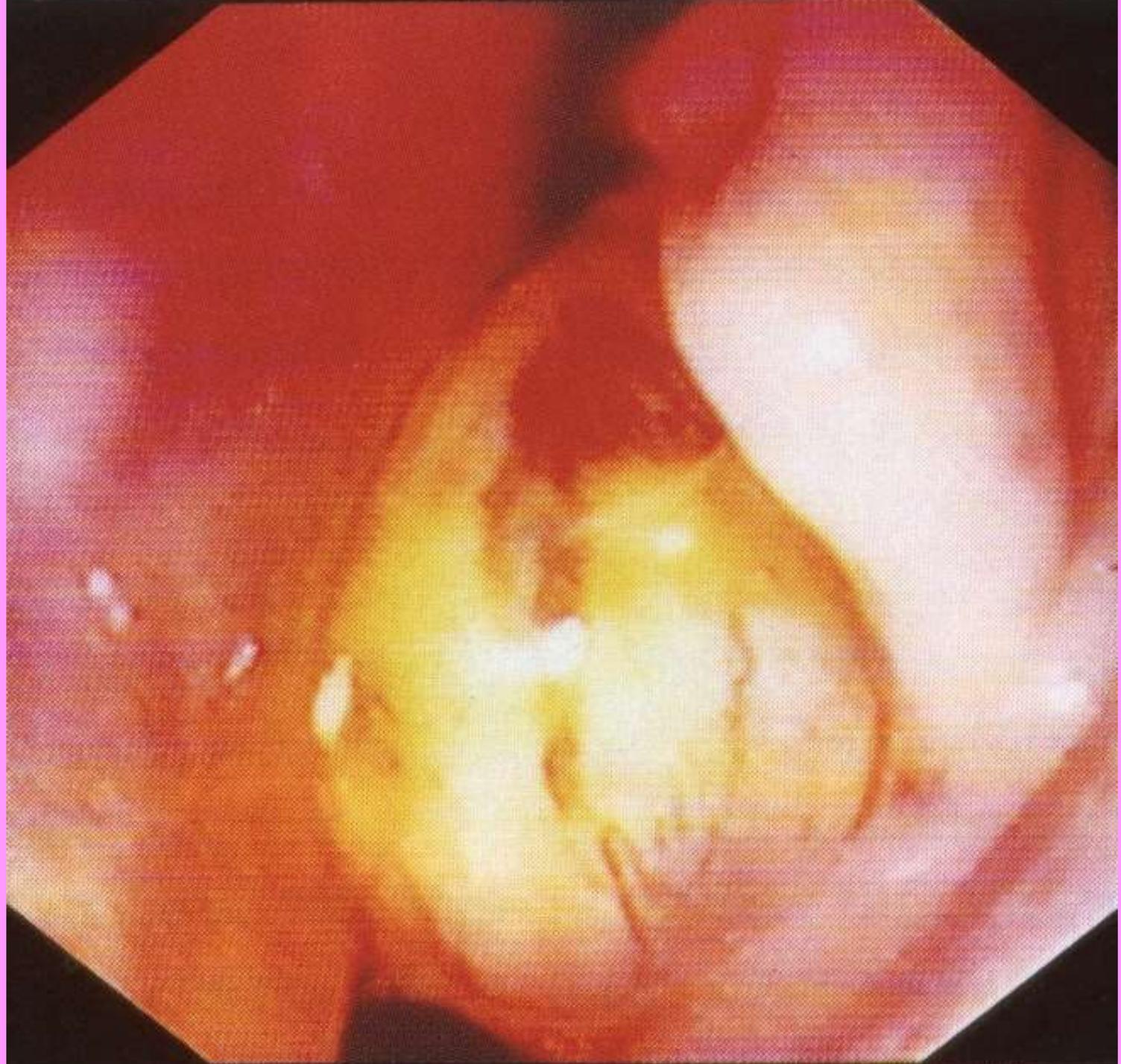


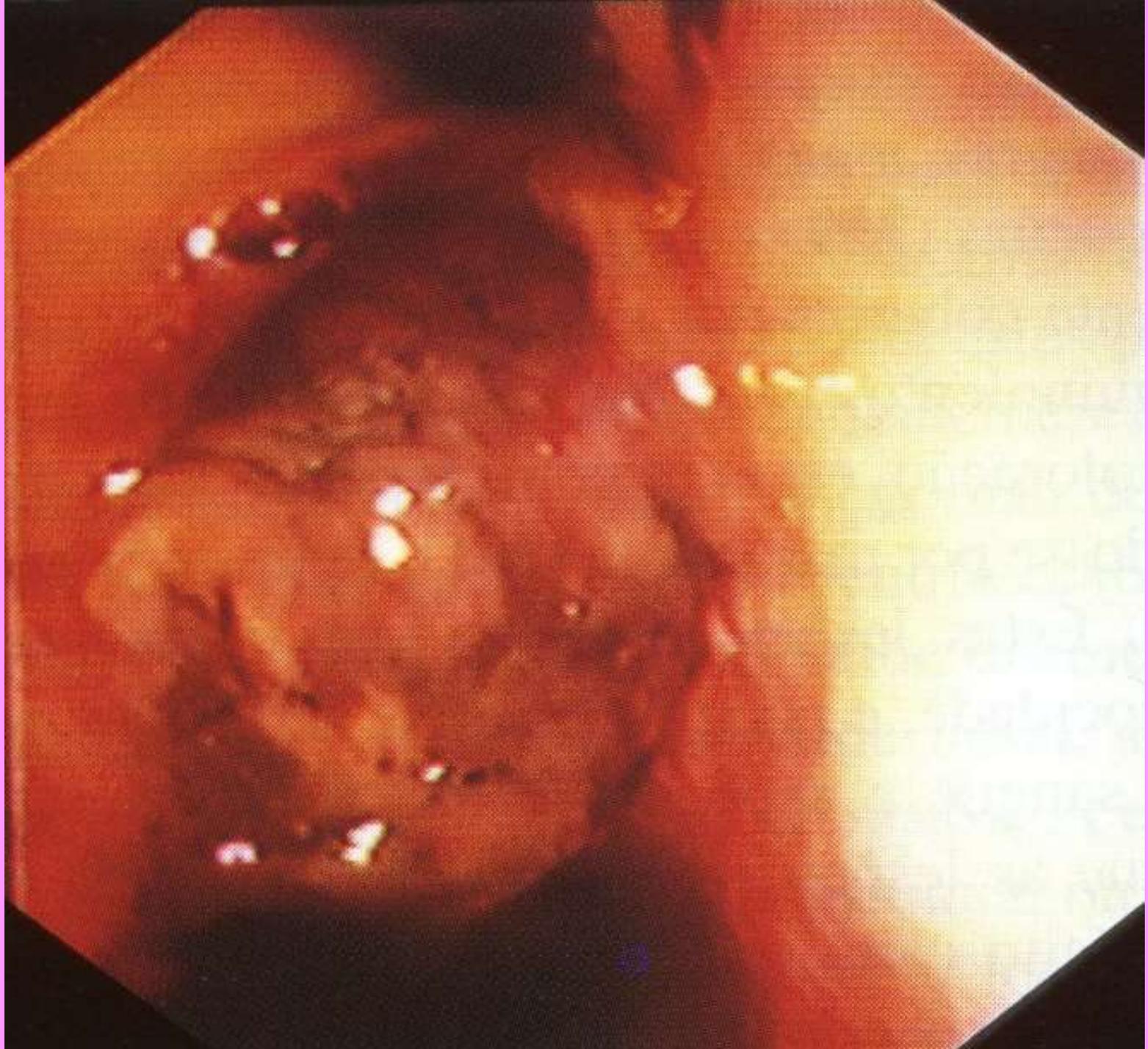
03/19/13

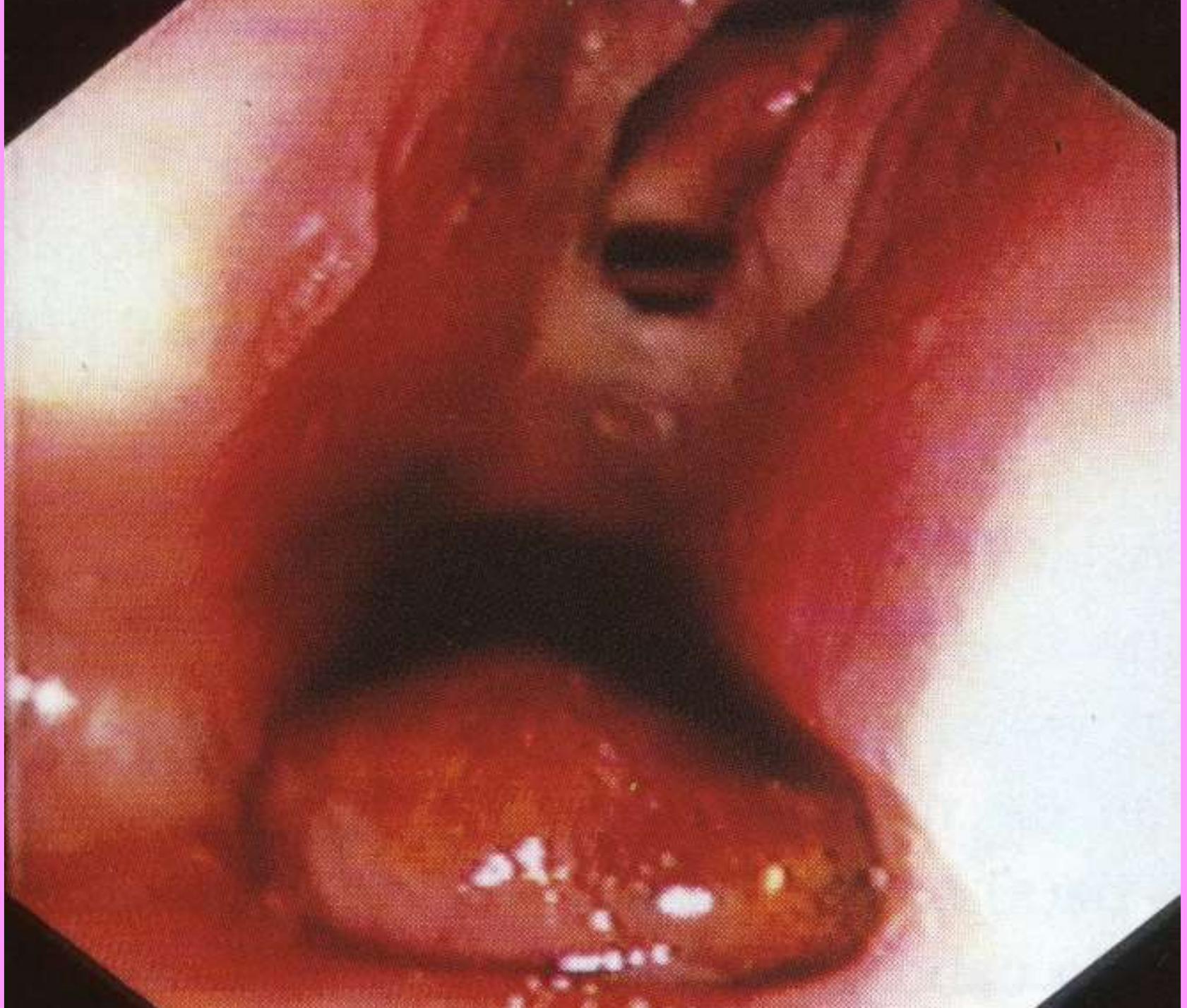


05/08/13















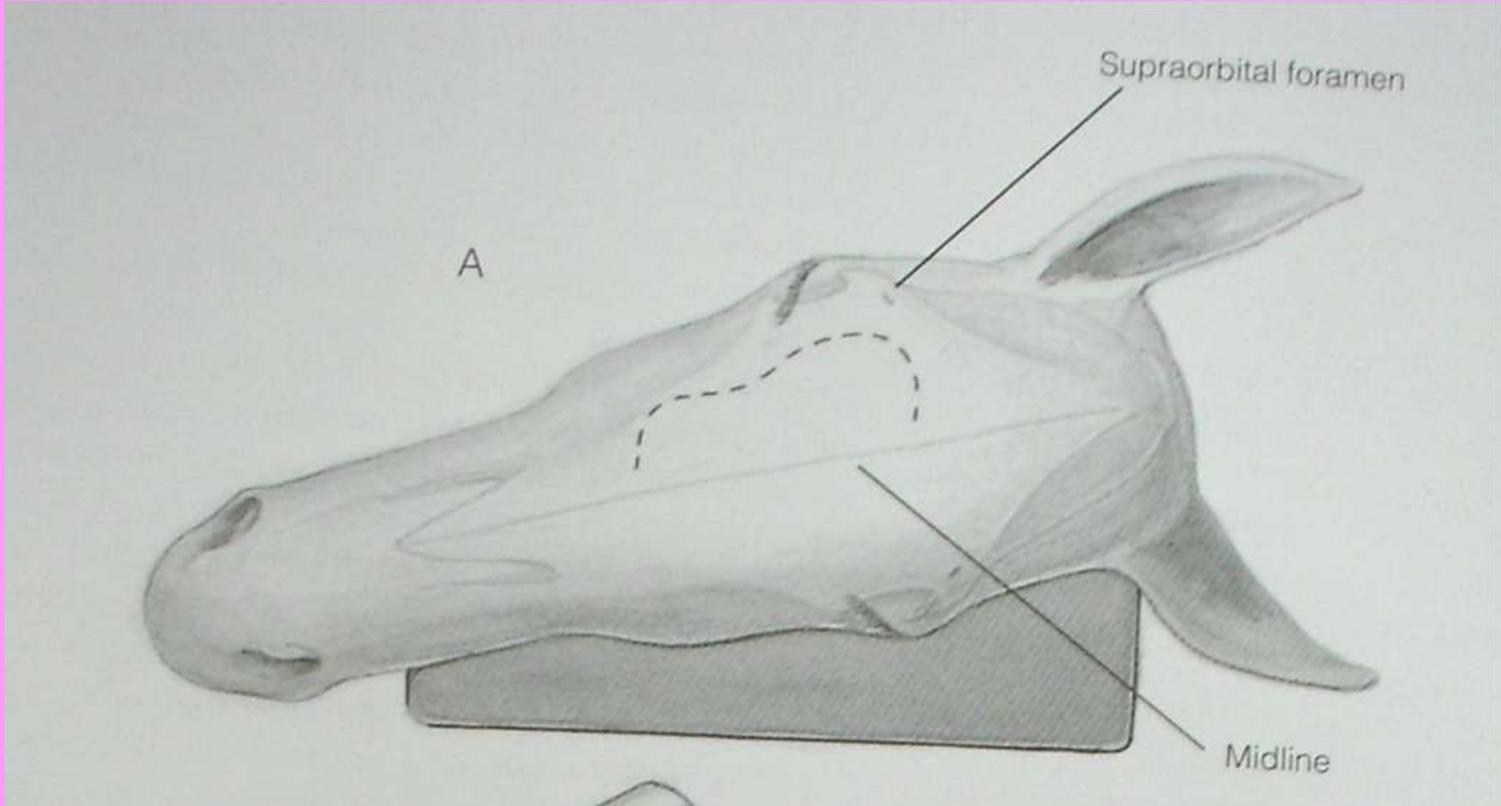
Tratamento

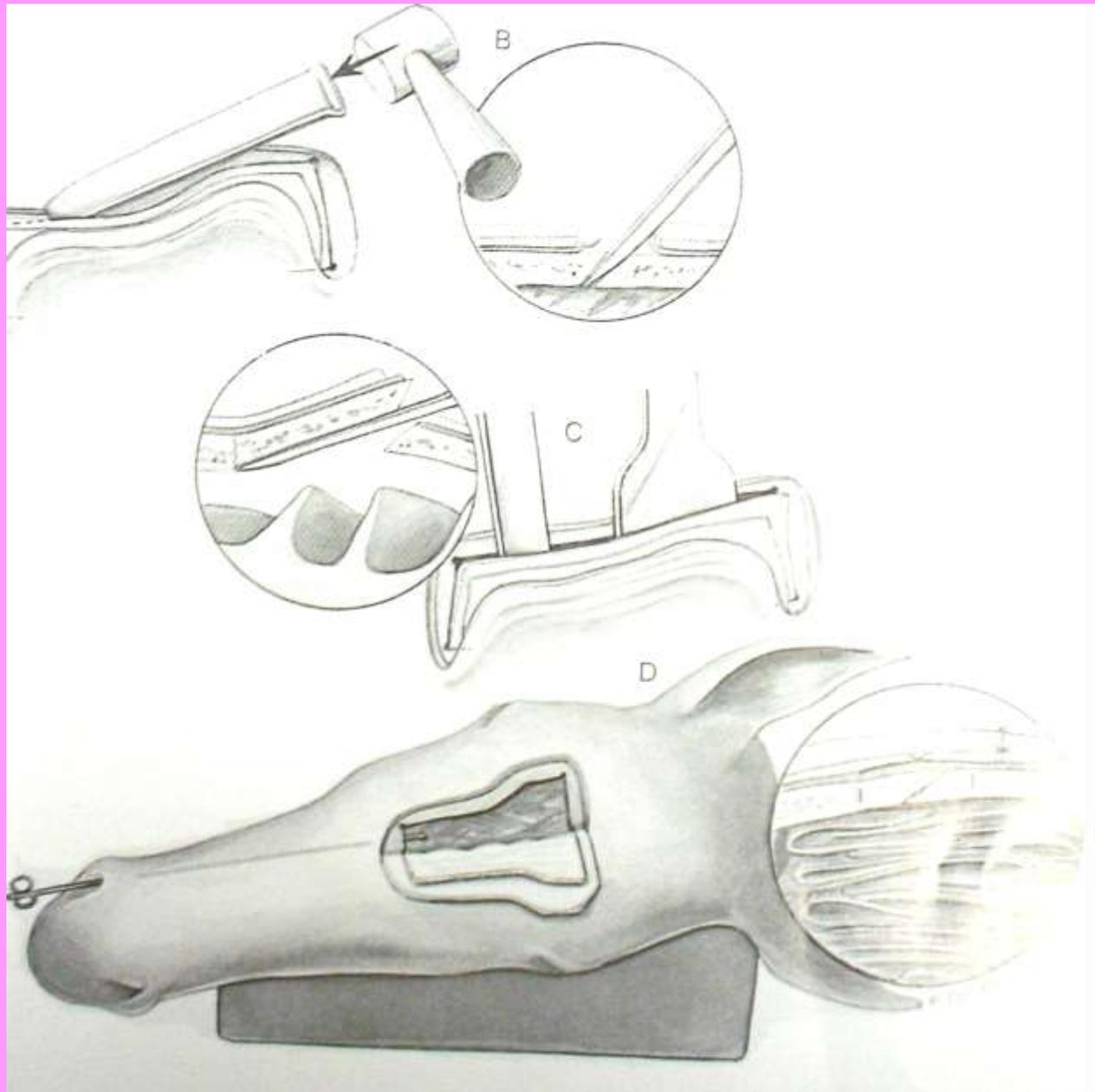
- **Clínico:**
- Injeção de formol na base desse tecido
- Faz o tecido parar de crescer
- Necrosa, cauteriza, fixa o tecido
- Depois de evoluído: só remoção cirúrgica

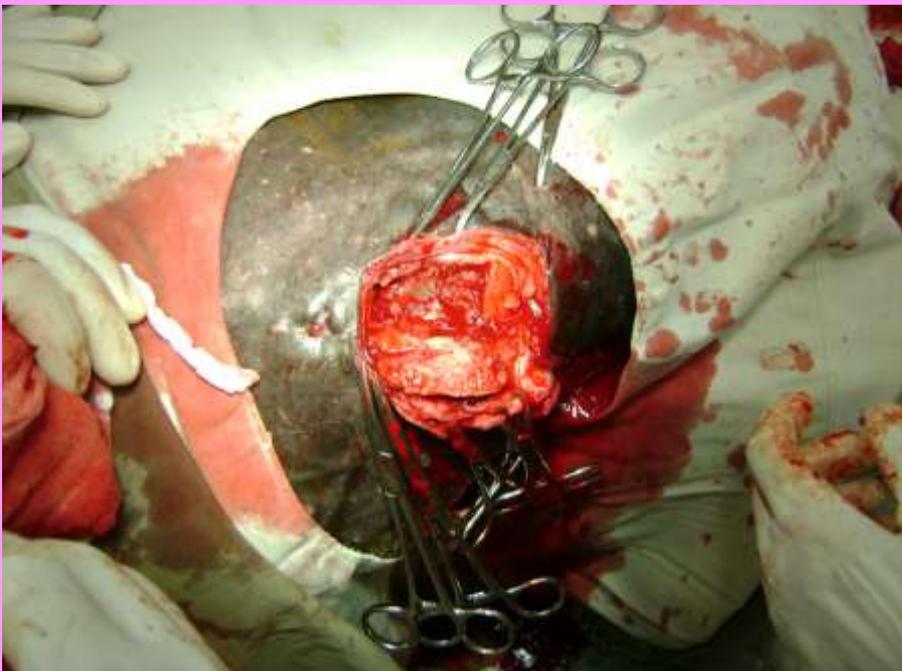
Hematoma Etmoidal

Tratamento:

- Cirurgia \Rightarrow abertura de flap no local e remoção de toda massa (trepanação)
- Sangra muito, esfarela
- -incisão de pele, rebate pele, periósteo, trepana osso, retira hematoma, sutura osso (fio de aço ortopédico ou náilon)









Hematoma Etmoidal

Pós-operatório:

- Antibioticoterapia;
- Anti-inflamatório / analgésico
- Curativo local diário: lavagem do seio nasal, 2 a 4 vezes ao dia.
- Endoscopia para verificar evolução



FIM!!!!!!