

Diagnóstico

- Exame de imagem:
 - Raio-X articulação afetada

Tratamento Ambulatorial

- Controle da dor e inflamação:
 - Cloridrato de Tramadol: 2mg/kg, TID ou QID
 - Dipirona: 25mg/kg, TID ou QID em caes e TID em gatos
 - Ketoprofeno: 1 a 2mg/kg, SID ou Meloxican 0,1 a 0,2mg/kg, SID
 - Ranitidina: 2mg/kg, BID ou TID
 - Condroprotetores
- Avaliar necessidade de encaminhar para ortopedista!











































Observações

- <u>Tratamento cirúrgico</u>
 - Artrotomia:
- ♦ Princípios: Evitar lesões aos tecidos adjacentes (músculos, tendões, ligamentos, fáscias), mantendo a função destes tecidos!
 - ♦ Indicações:
 - 1. Exploração da articulação
 - 2. Remoção de menisco
 - 3. Realização de técnicas cirúrgicas de correção de lesões ligamentares e luxação de patela
- ♦ Pós-operatório: cuidado com peso do animal, tipo de piso, manter de repouso e encaminhar para avaliação fisioterápica!











































Observações

- Tratamento cirúrgico
 - Artrodese:
 - ♦ Fusão cirúrgica Anquilose óssea alívio da dor
 - ♦ Indicações:
 - 1. Fraturas articulares irreparáveis
 - 2. Instabilidade crônica
 - 3. Lesões neurológicas
 - 4. Lesões de tendão irreparáveis
 - ♦ Princípios:
- A. Remoção da cartilagem articular
- C. Uso de enxertos ósseos

- B. Angulação e método de fixação óssea
- D. Imobilização externa 6 a 8 semanas













































Observações

- <u>Tratamento cirúrgico</u>
 - Artrocentese (diagnóstico) e artroplastia (reconstrução terapêutica)
 - Excisão artroplástica: eliminar dor na articulação eliminação contato osso-a-osso (Pseudoartrose)
 - Excisão de cabeça e colo femoral indicações:
- 1. Luxação coxofemoral recorrente
- 3. Necrose asséptica da cabeça do fêmur
- 5. Fraturas irreparáveis do acetábulo

- 2. Displasia coxofemoral severa
- 4. Osteoartrites
- 6. Fratura da cabeça e colo do fêmur
- Considerações: bilateral, encurtamento do membro, perda da amplitude de movimento, atrofia muscular
 - ♦ Sustentação de peso: 3 a 10 dias
 - ♦ Estabilização: 2 a 5 meses, atividade precoce (fibrose necessária para pseudoarticulação)





































