



Feridas nos membros dos equinos

É urgente ou pode esperar?

Tomé Fino

18 de Março de 2011

3ª Jornadas Hospital Veterinário Muralha
Évora



HOSPITAL VETERINÁRIO
Muralha de Évora



Objectivos



- Identificar os sinais que indiciam que uma ferida tem carácter de urgência veterinária
- Compreender conceitos de artrite e tenosinovite séptica
- Compreender as vantagens de suturar uma ferida
- Conhecer os primeiros socorros que deve prestar a um cavalo com ferida(s) nas extremidades
- Compreender a importância dos pensos em feridas nos membros

Natureza dos equinos...

- Animais bastante curiosos
- Sendo presas, têm reacções rápidas e violentas (“*Flight-or-Fight Instinct*”) quando presentem o perigo ou se assustam
- Pelo seu tamanho e carácter são especialmente predipostos a acidentes
- Feridas ou lacerações são bastante comuns!...
- Principalmente quando ambiente “favorável” ...



Gravidade das feridas

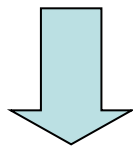


- Pode ser bastante enganadora:
 - **Feridas grandes e com hemorragia profusa** muitas vezes parecem piores do que são na realidade, principalmente se envolvem apenas estruturas superficiais
 - **Feridas pequenas na proximidade de uma articulação ou tendão** sem hemorragia nem trauma tecidual significativo podem envolver estruturas importantes

Particularidades dos membros dos equinos



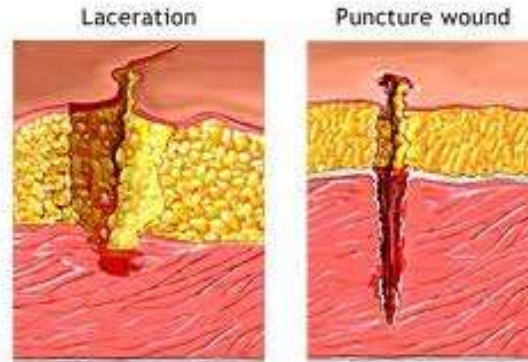
- Fraca irrigação sanguínea
- Dificuldades retorno venoso - tendência para formar edema
- Muito pouco tecido entre pele e estruturas ósseas, articulares e tendinosas
- Fraca elasticidade cutânea



Infecções e deiscência de suturas frequentes

Tipos de feridas

1. Penetrantes ou perfurantes



ADAM



2. Lacerações

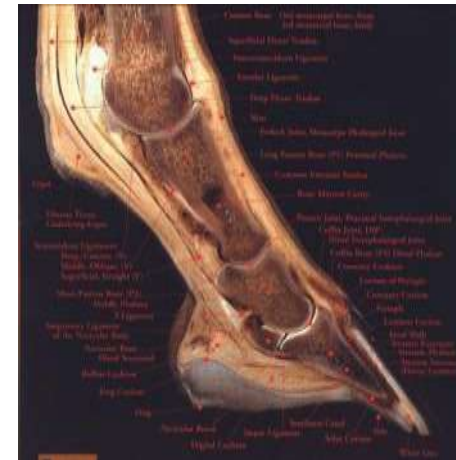
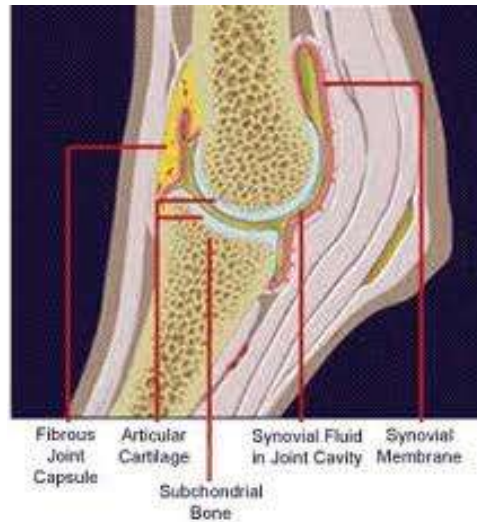


3. Abrasões ou erosões



Próximo de estruturas sinoviais?

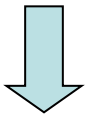
- Articulações
- Baínhas de tendões
- Bursas



Infecção estruturas sinoviais?

Artrite, tenosinovite ou bursite séptica:

- Proliferação bacteriana
- Mediadores inflamatórios
- Degradação estruturas sinoviais
- Claudicação severa persistente
- Fim vida desportiva ou eutanásia (laminite membro contralateral)



URGÊNCIA!!!



Kit Primeiros socorros

- Toalhas limpas ou estéreis, compressas
- Ligaduras de descanso, lig. elásticas autoadesivas - Vetrap/Coflex
- Pilha ou luz forte
- Tesoura, luvas de latex
- Termómetro digital
- Estetoscópio
- Telefone do veterinário
- Vacina do tétano há pelo menos um ano?



O que fazer?

1. Manter a calma
2. Colocar o cavalo num ambiente tranquilo e com boa luminosidade
3. Pedir ajuda e... cuidado... dor e medo podem fazer o cavalo mais calmo reagir de forma imprevisível



O que fazer?

4. Prevenir mais ferimentos ou dor para o cavalo
5. Duche de água fria ou pressão directa sobre feridas que estão a sangrar profusamente com toalha limpa ou estéril
6. Penso (se possível) para reduzir contaminação e formação de edema



Chamar o veterinário se:

- Ferida penetrou toda a espessura da pele
- Próxima de uma articulação ou bainha tendinosa
- Forte contaminação com restos de tecidos e/ou corpos estranhos (pedaços madeira, metal, terra, etc.)
- Ferida perfurante





Chamar o veterinário se:

- Abaixo do joelho ou curvilhão (inclusivé) e não é uma simples erosão
- Hemorragia abundante não controlável com pressão
- Suspeita de fractura óssea
- Cavalo manifesta claudicação severa...

Não aplicar algodão, líquidos, pós ou sprays sobre ferida...

Não remover corpos estranhos perfurantes

Apenas pressão ou água fria até vet chegar

Abordagem veterinária



1. Tosquia da zona, limpeza e desbridamento
2. Envolvimento de estruturas sinoviais (articulações, bursas ou baínhas tendinosas) ou tendões?
3. Suturar?
4. Penso
5. Vacinação Tétano? + Antibióticos + Anti-inflamatórios + Repouso

Abordagem veterinária

1. Tosquia da zona, limpeza de tecidos necrosados/corpos estranhos e limpeza da ferida

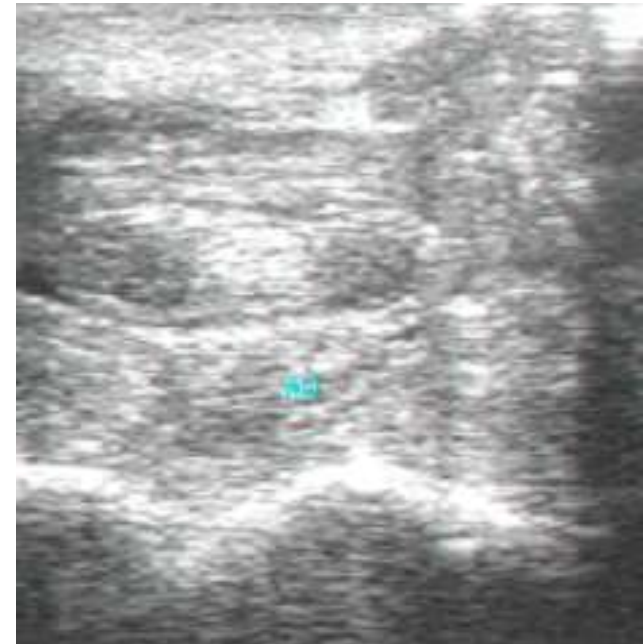
- Preparação para sutura
- ↓ carga bacteriana
- Feridas contaminadas cicatrizam mais lentamente e associadas com mais complicações



Abordagem veterinária

2. Envolvimento de estruturas sinoviais (articulações, bursas ou bainhas tendinosas) ou tendões?

- Sinoviocentese
- Ecografia
- Raios x



Infeção estruturas sinoviais

Tratamento:

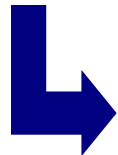
- Ideal primeiras 12-24horas
- Depois o prognóstico piora substancialmente
- Lavagem articular ou Artroscopia/Tenoscopia
- AB intrasinoviais, sistémicos e regionais
- Vários procedimentos...
- \$\$\$\$



Abordagem veterinária

3. Suturar?

- Nem todas as feridas necessitam/podem de ser suturadas
- Idealmente <24h horas após o acidente!



Caso contrário risco de infecção é demasiado elevado!

- Melhor resultado cosmético
- Necessita baixa contaminação, tensão adequada, tecido suficiente



Abordagem veterinária

4. Penso compressivo:

- Manter ferida limpa, impedir contaminação
- Protecção insectos
- Absorção exsudado
- Facilitar epitelização
- Prevenir formação de edema
- Reduz risco de deiscência da sutura
- Imobilização
- Prevenir formação de tecido de granulação excessivo ou exuberante

5. Vacinação Tétano? + Antibióticos + Anti-inflamatórios + Repouso



Acompanhamento



- **Mudança penso:**

- cada 1-2 dias numa fase inicial
- Penso não aderente estéril e ligadura de gaze
- Algodão em rolo ou pensos bem almofadados
- Ligaduras de descanso, lig. Elásticas autoadesivas - Vetrap/Coflex



3as Jornadas Hospital
Veterinário Muralha Évora

Mudança de penso

1. Lavar ferida com solução antiséptica de iodopovidona (Betadine) ou clorhexidina (Desinclor) a 0,05-0,1%



Mudança de penso

2. Aplicar penso não aderente ou compressa estéril com pomada cicatrizante sobre a ferida



3. Fixar penso com ligadura de algodão ou de gaze



Mudança de penso



4. Rolo de algodão ou pensos de descanso/transporte



5. Ligar com ligaduras de descanso ou elásticas (Colflex, Vetrap) – Sempre bastante acolchoado por baixo!!



Mudança de penso

6. Começar a meio, vir até junto boleto e voltar até acima (50% volta anterior)

IMPORTANTE: deixar sempre 1-2 cm de algodão/penso visível em cima e em baixo



Mudança de penso

- Pensos de **casco e quartela**:
 - Material específico
 - Aprendizagem da técnica (peça ao seu vet)
 - Maior risco de contaminação
- Se pensos incluem **joelho ou curvilhão** melhor ser vet a mudar:
 - Material específico
 - Técnica mais difícil
 - Maior risco de escaras secundárias ao penso
- Por vezes demora até fechar...



3as Jornadas H
Veterinário Muralh

© Original Artist
Reproduction rights obtainable* from
www.CartoonStock.com



"It'll granulate in."

Complicações

1. Sinais de infecção (calor, edema, dor/clauidicação, exsudado purulento, mau cheiro...miíases)



Complicações



2. Tecido
exu
fles



3as Jornadas Hospital
Veterinário Muralha Évora

Complicações

3. Cicatrização prolongada
 - “ferida de Verão”?
4. Deiscência de sutura
5. Edema severo/celulite



Complicações

6. Fístula persistente

- Sequestro ósseo
- corpo estranho...



7. Claudicação persistente





Corpos estranhos perfurantes no casco – “Street Nail”



3as Jornadas Hospital
Veterinário Muralha Évora

Corpos estranhos perfurantes no casco - Street Nail

- Não remover cravo/prego sem antes ligar ao seu Vet
- Pode ser importante radiografar antes de remover c.e.
- Envolvimento estruturas sinoviais?



Claudicação severa de supressão de apoio (grau 5/5)

Causas:

1. **Abcesso de casco** (mais comum)
2. **Artrite ou tenosinovite séptica** (ferida perfurante recente? Artrocentese?)
3. **Fractura**

SEMPRE  URGÊNCIA!!

Risco laminite membro contralateral

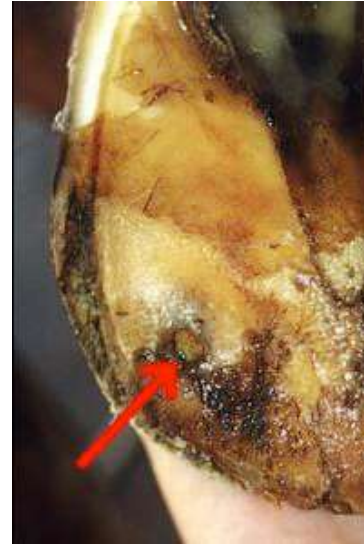


Claudicação severa de supressão de apoio (grau 5/5)



Abcesso de casco:

- Pulso digital forte
- Casco quente
- Edema na região da corôa
- Sensibilidade pinça cascos
- Fístula na corôa?
- Mais comum meses inverno



Claudicação severa de supressão de apoio (grau 5/5)

Fracturas:

- Dor, calor, edema
- Crepitação?



Claudicação severa de supressão de apoio (grau 5/5)

Fraturas:



Conclusões

- Importante ter kit básico de primeiros socorros para abordagem inicial as feridas
- Prevenção?
- Vacinação do tétano deve estar sempre em dia
- Feridas aparentemente insignificantes podem ser potencialmente perigosas



Conclusões

- Sutura de feridas deve ser realizada nas primeiras horas após acidente
- Importante um correcto despiste de complicações
- Boa técnica de penso é fundamental para sucesso
- As claudicações com supressão de apoio (grau 5/5) são sempre urgências veterinárias





3as Jornadas Hospital
Veterinário Muralha É Vora

Obrigado pela vossa atenção !!