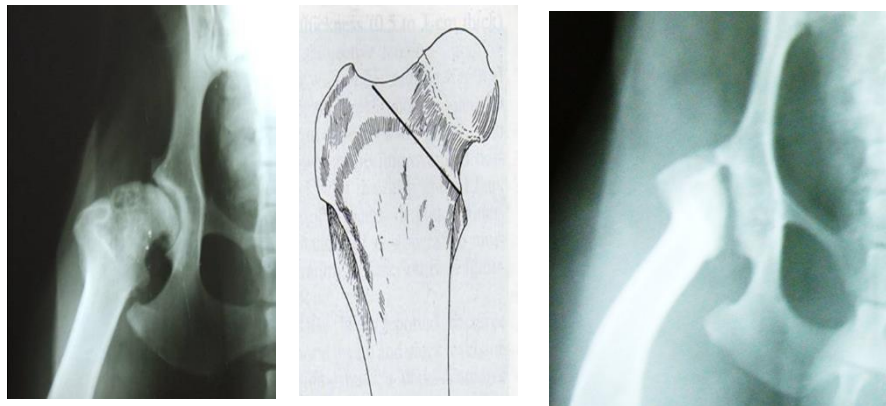


Información al propietario

Escisión artroplástica coxofemoral



La escisión artroplástica coxofemoral (FHO, decapitación femoral o excéresis coxofemoral) es una cirugía que consiste en cortar la cabeza del fémur para que el hueso quede unido a la cadera sólo por músculos y tejido fibroso. Su principal objetivo es eliminar el dolor causado por la fricción entre dos huesos lesionados.

Se puede usar como tratamiento para fracturas de acetábulo, displasia de cadera, luxaciones coxofemorales, fracturas de cabeza y cuello femoral etc. Como segunda opción al replazo de cadera, reparación de fracturas o luxaciones.

Ventajas: no requerimos reposo del paciente posquirúrgico, se elimina dolor, mientras más tiempo pase el paciente va mejorando, la función para caminar es aceptable, el costo es aproximadamente un 10% del de un reemplazo total de cadera

Desventajas: la fisioterapia es INDISPENSABLE para que el paciente vuelva a caminar, la articulación es un poco más débil que una sana, en perros de más de 30 kilos nunca supera los resultados de un reemplazo total de cadera

Posterior a la cirugía se debe estimular al paciente para que camine lo antes posible para lo cual es importante el control del dolor con medicamentos y fisioterapia. Se le puede permitir al paciente levantarse, caminar o correr. Una vez retirada la sutura a los diez días posquirúrgicos se puede usar cualquier tipo de fisioterapia hidroterapia, terapia con láser, tens o acupuntura.

Cuidados posquirúrgicos generales

- Primera semana. Administrar al paciente el antibiótico y el analgésico que indique su médico veterinario los primeros 10 días. Nunca usar antiinflamatorios para personas (aspirina, naproxen, diclofenaco etc).

- Mantener la herida limpia y evitar que el paciente se muerda o lama la sutura, si esto sucede puede ser necesario colocarle un collar isabelino 10 días hasta que se retire a sutura.
- Los primeros tres días posquirúrgicos se pueden colocar compresas de gel frías cinco minutos en movimientos circulares sobre la herida.
- A partir del cuarto día posquirúrgico pueden iniciar con fomentos calientes y con la fisioterapia indicada abajo
- El décimo día el paciente ya debe comenzar a apoyar el miembro operado si no es así acudir a revisión y considerar hacer la fisioterapia en la clínica veterinaria bajo sedación
- Informar si el paciente presenta falta de apetito, vómito o fiebre
- Se recomienda realizar un estudio radiográfico posquirúrgico inmediato y otro en 4 meses

Fisioterapia

El cumplimiento de este programa es indispensable para evitar que se presente una complicación conocida como “contractura del cuádriceps”.

La contractura de cuádriceps se presenta cuando el músculo permanece varios días sin movimiento lo que ocasiona que pierda su elasticidad provocando una posición extendida del miembro afectado con total incapacidad para flexionar la rodilla y caminar adecuadamente. Esta enfermedad es irreversible y no tiene tratamiento.

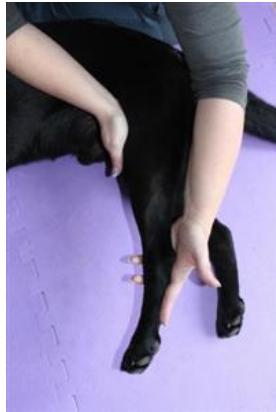
La realización de este programa de fisioterapia es de vital importancia para complementar el procedimiento quirúrgico que se ha realizado. Tiene el objetivo de evitar la inmovilización de las articulaciones y facilitar el apoyo del miembro operado lo antes posible. Se recomienda que el propietario junto con el médico veterinario determinen la mejor manera de cumplir con el programa en lo que respecta a uso de sedantes, sito de realización (clínica o casa) y personas que lo aplican (veterinario o propietario).

DÍAS POSQUIRÚRGICOS	FOMENTOS	MOVIMIENTOS (CINESITERAPIA)
Día 1, 2 y 3	-fomentos fríos 	Sujetar al paciente en decúbito lateral, una persona lo sujetara para que no se levante y otra lo sujeta de la rodilla y del tarso y gentilmente se realiza flexión y extensión de la de la rodilla. Los fomentos se aplican en forma circular con una compresa de gel
Del 4 al 10	-fomentos <u>calientes</u> sobre la línea de incisión y alrededor con movimientos circulares	flexionar y extender rodilla 15 veces y después flexionar y extender la cadera 15 veces y posteriormente repetir Realizar todo el procedimiento 1 vez al día Sacar al paciente a caminar con correa unos 10 minutos al final de cada sesión, de preferencia sobre pasto o arena

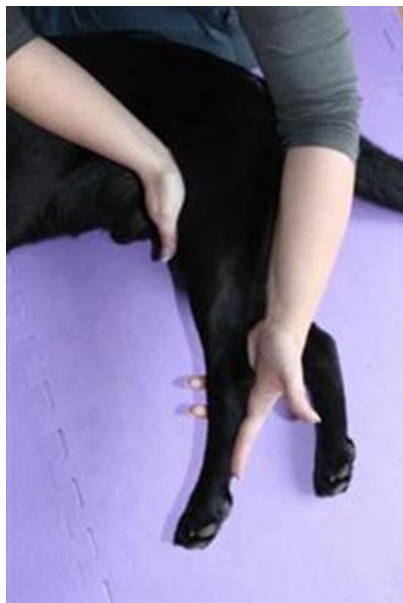
11 en adelante		Realizar el programa hasta que el paciente apoye el miembro afectado, una vez que esto ocurre mantener solo con caminatas con correa o hidroterapia hasta su revisión Consultar con su médico veterinario sobre otras alternativas como laser, hidroterapia, acupuntura o teens
----------------	--	---

1 colocar al paciente en decúbito lateral con el miembro afectado hacia arriba

Sujetar el miembro pélvico con una mano en la rodilla y otra en el tarso y así extender y flexionar la articulación de la rodilla



2 realizar extensión (imagen izquierda) y flexión (imagen derecha) de la rodilla hasta donde el paciente lo permita 15 veces



3 para flexionar y extender la cadera se puede mantener la rodilla en extensión y moverla hacia adelante y hacia atrás como en la imagen de arriba izquierda

En caso de interesarse por el reemplazo total de cadera visitar:



<http://www.kyon.ch/current-products/zurich-cementless-thr>

<http://www.bruselas.com.mx/>

A map showing the location of the Hospital Veterinario de Especialidades Bruselas. The map includes labels for Metro Coyoacán, Plaza Centro Coyoacán, Hospital Regional Lic. Adolfo Lopez Mateos, AXOTLA, Madrid, Viena, Berlin, and Museo Frida Kahlo. A red pin marks the location of Bruselas. A yellow line indicates a route from the Metro Coyoacán station to the hospital.

Hospital Veterinario de Especialidades Bruselas

Cuidados veterinarios

Dirección: Bruselas 79, Del Carmen, Coyoacán, 04000 Ciudad de México, D.F.

Teléfono: 01 55 5658 9788

Indicaciones