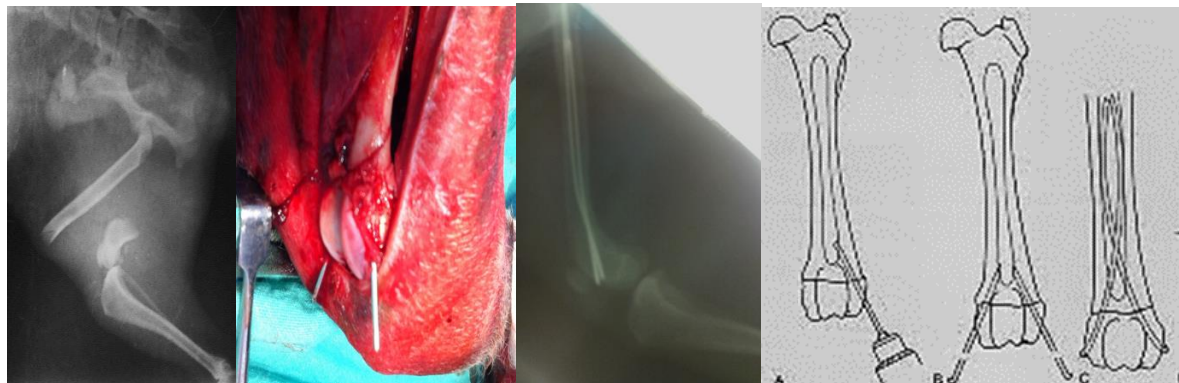


Información al propietario

Cirugía de reparación de fractura con clavos en función de Rush



En cachorros, las fracturas del fémur en su parte cercana a la articulación de la rodilla deben de tratarse colocando ambos fragmentos del hueso en su posición original y fijándose con dos clavos ortopédicos intramedulares hasta que el hueso consolide en aproximadamente 6 a 8 semanas.

Este método de fijación es interno, requiere pocos implantes y permite que el hueso del cachorro siga creciendo durante su reparación, pero por otro lado requiere que el paciente tenga reposo moderado y en ocasiones el implante debe ser retirado una vez consolidada la fractura ya que se mueve y causa incomodidad del paciente.

Durante al menos 6 semanas el paciente debe tener restricción del movimiento evitando escaleras, saltos a o desde muebles, correr sin correa o jugar con otros animales. Idealmente debe estar en una superficie plana que le permita caminar sin brincar rejas, o estar amarrado. Puede salir a caminar con correa después de la primera semana idealmente en superficies suaves de pasto o arena.

Cuidados posquirúrgicos

- 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 herida
- 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

- El décimo día también pueden ser retiradas las suturas de la herida
- Los pacientes que han comenzado a apoyar deben continuar en restricción de movimiento y los que ya apoyaban y dejan de apoyar súbitamente deben ser revisados ya que pueden haber roto o aflojado los implantes por exceso de actividad
- Reportar: inflamación, fiebre, falta de apetito, si a los diez días posquirúrgicos no apoya, o si apoya y de un día a otro deja de apoyar

Paciente:

- Fecha de cirugía:
- Fecha de radiografía:
- Regreso a su actividad normal:

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.

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 formentos 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 tens

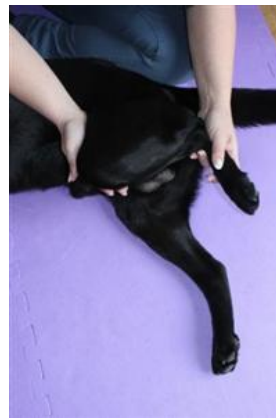
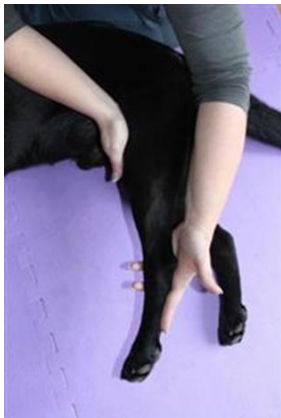
1 colocar al paciente en decúbito lateral con el miembro afectado hacia arriba

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

Colocar una mano en la rodilla y otra en el tarso



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, o podemos sujetarlo como en la imagen



Atte. MVZ Esp. Arturo Carmona vetcarepachuca@hotmail.com

cel. 55 14 75 36 42