COMPLICACIONES LOCALES DE LOS TRAUMATISMOS

Complicaciones en la cicatrización

Cicatriz Hipertrófica:

Definición: hipertrofia del tejido de granulación, que no invade tejido sano y puede sobrepasar los límites de la piel.

Frecuencia: équidos (debajo de carpo y tarso), raro en Caninos y bovinos.

Causas: eq: falta de miofibroblastos, isquemias crónicas

cuerpos extraños, lamido continuo, defensas bajas, desnutrición, infecciones, osteomielitis, etc..





Signos Clínicos:

Tejido de granulación exuberantes
Sobrepasa límites de piel
Pedunculados o céciles
Rosado o rosado amarillento
Exudativo, serosanguinolento
Friables
Sangrantes
Indoloros
Edema?











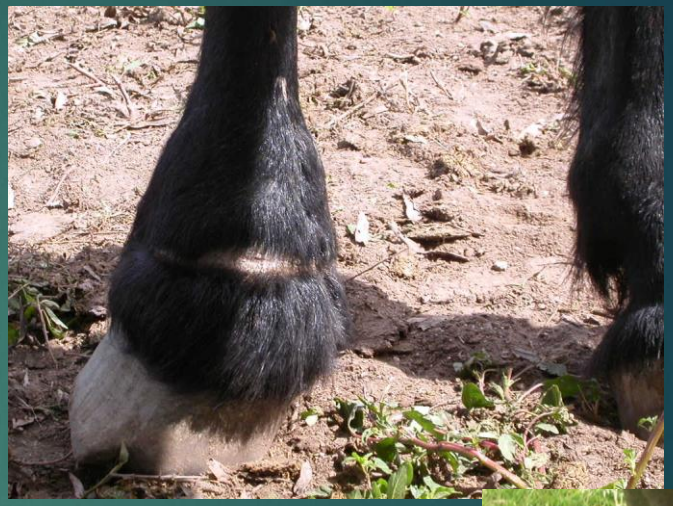




Mario A. Salvi, M.V., M.Sc

Diagnóstico: reseña, anamnesis, signos clínicos.

Biopsia, Rx.



Diagnóstico Diferencial:

- queloide cicatrizal
- granuloma articular
- papilomas
- sarcoides
- úlceras fungosas



Pronóstico: favorable.

Tratamiento: Médico:

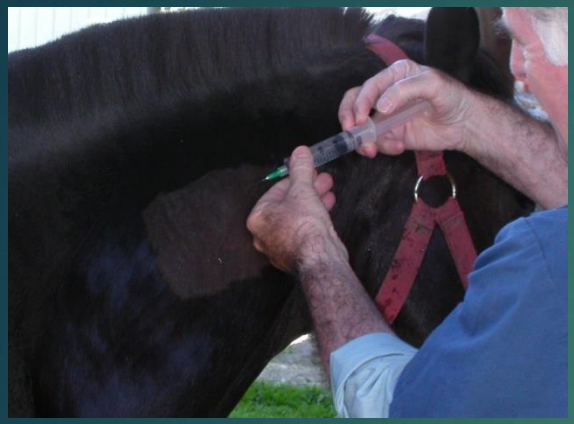
- sacar causa
- deshidratar tejido: astringentes, lotagen, cal , nitrato plata
- elevar defensas
- citostáticos
- corticoides
- vendajes compresivos

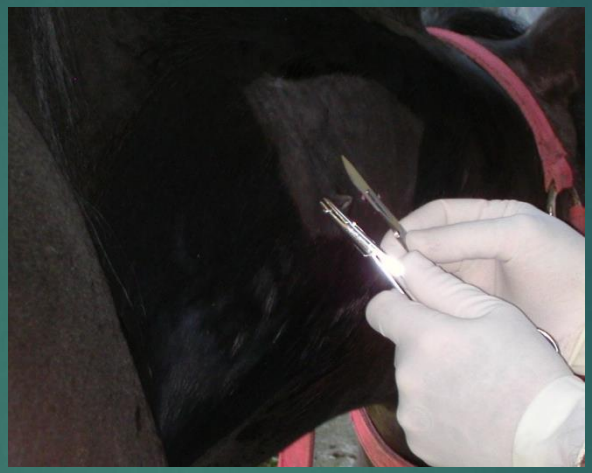
Quirúrgico:

- extirpar el tejido de granulación exuberante (bisturí, electrobisturí, hierro caliente, bandita elástica)
- Luego???

Siempre paciencia y atención!!!!!!!!!

Injerto en semilla



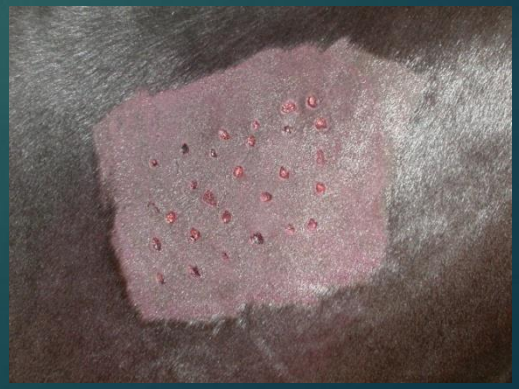


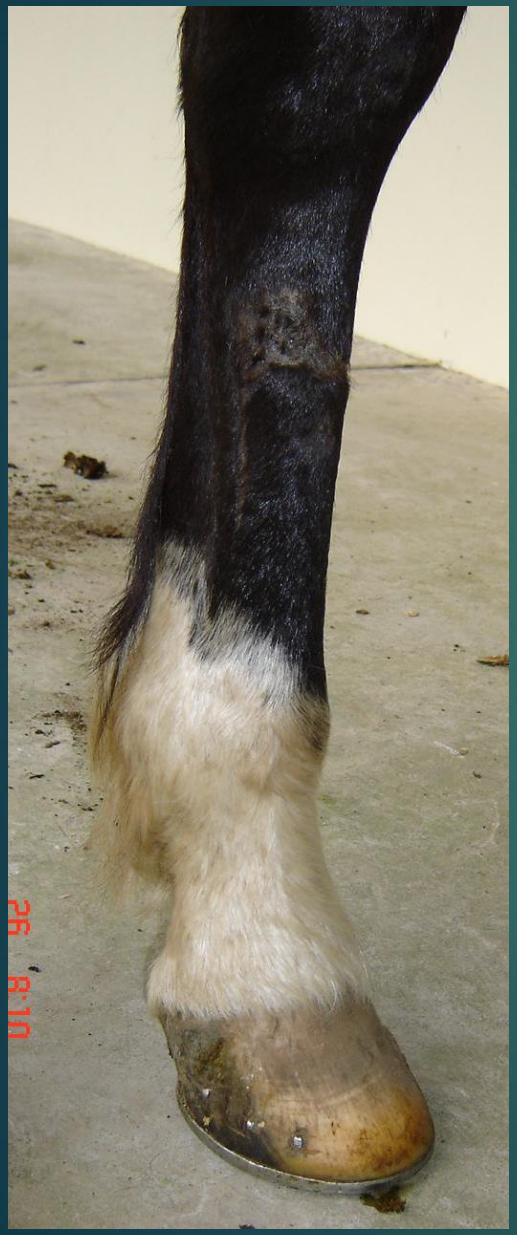











26 8:10







Queloide Cicatrizal

Definición: hiperplasia del tejido fibroso. Cicatriz hipertrófica madura o estadío viejo.

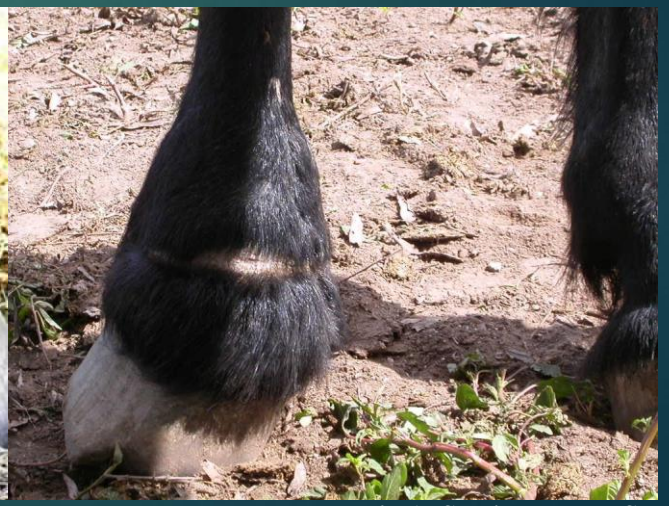




Signos Clínicos:

- blanco nacarado o grisáceo
- liso o rugoso como corteza de árbol
- firme y crepitante
- frío
- indoloro





Diagnóstico: clínico

Granuloma articular:

cicatriz hipertrófica o queloide cicatrizal que se ubica en una articulación (cara flexora gralmente).

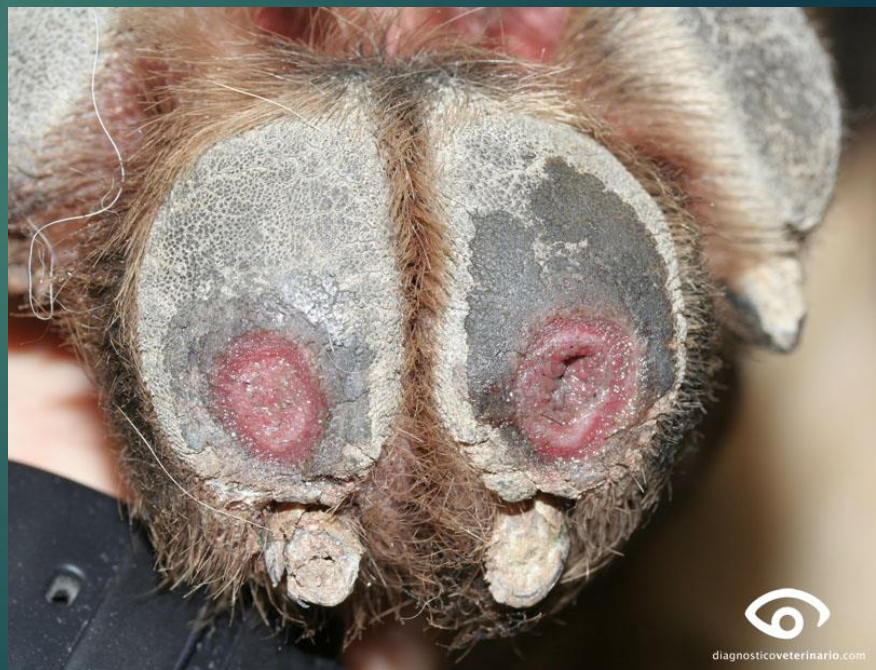
Úlcera

Definición: solución de continuidad de piel y/o mucosa con escasa o nula tendencia a la cicatrización.

Frecuencia: todos.

Causas: decúbito prolongado

- uremia (falla renal)
- moquillo canino
- Aftosa
- AINEs
- diabetes mellitus
- desnutrición
- isquemia



Signos Clínicos: falta de tejido, colores pálidos?, indoloras?, exudación, bordes inflamados.

Clasificación:

Corrosivas Serpinginosas o lineales

fagedénicas

estacionarias o tórpidas

Fungosas

Callosas

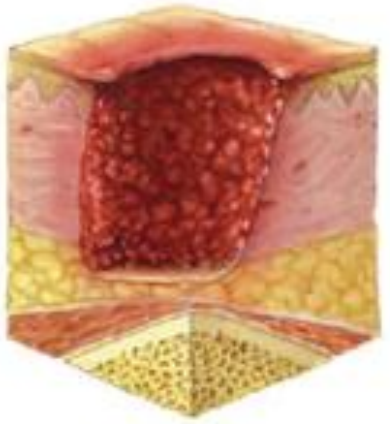
Sistema de clasificación de la NPUAP / EPUAP de las UPP



Categoría I
Eritema no blanqueable



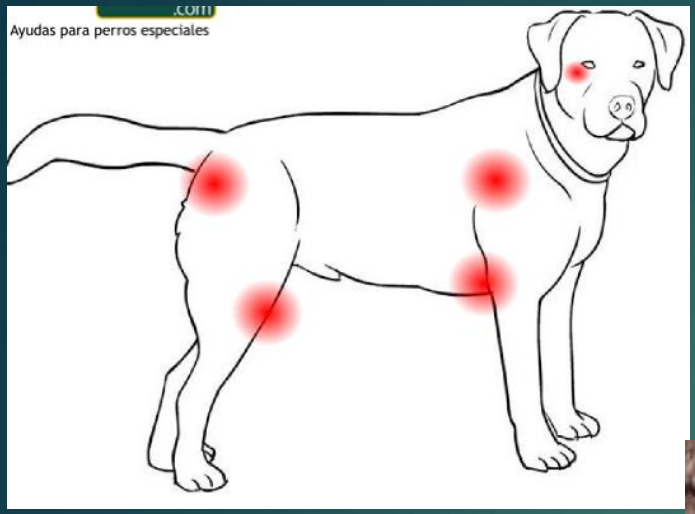
Categoría II
Úlcera de espesor parcial



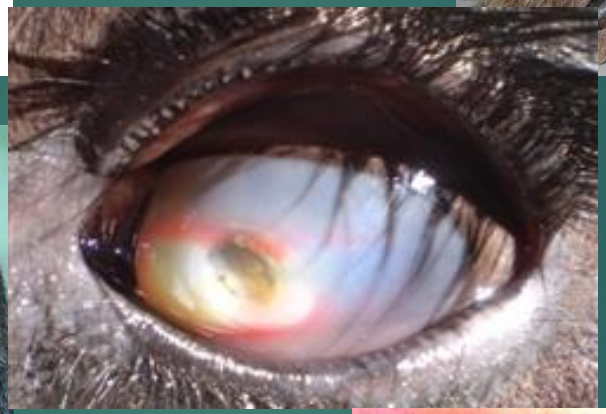
Categoría III
Pérdida total del grosor de la piel



Categoría IV
Pérdida total del espesor de los tejidos


Ayudas para perros especiales









Diagnóstico: clínico

Diagnóstico diferencial: cicatriz crónica, herida.

Pronóstico: reservado

Tratamiento:

- sacar la causa
- curetear tejido necrosado,

físico: curetas, tijeras, torundas, etc

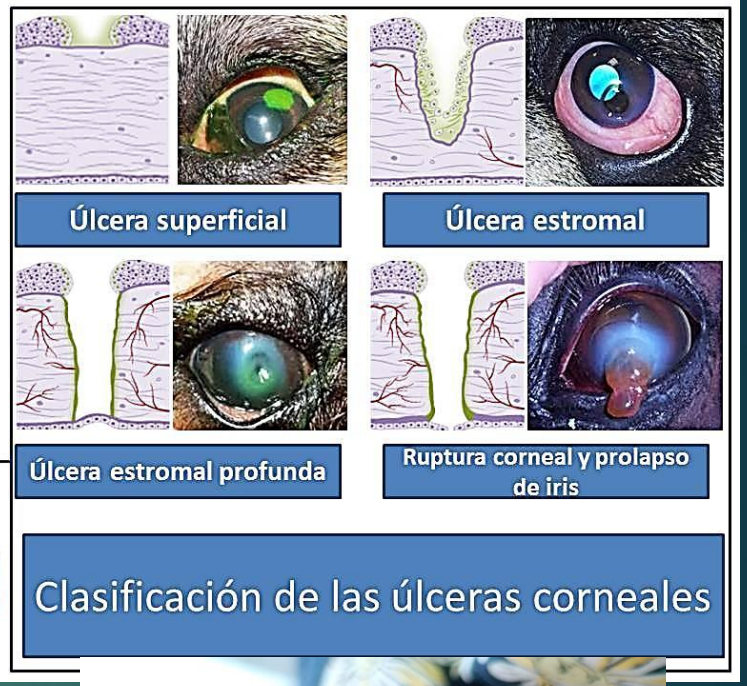
químico: yodo 7° 12%, lotagen, NO_2Ag

- no se suturan (ojo)
- antibióticos
- cicatrizantes

Úlcera de Córnea

Etiología de la úlcera corneal			
Deficiencias lagrimales	**Disfunciones palpebrales**	**Alteraciones anatómicas**	**Causas externas**
KCS	Lagoftalmos	Entropión	Traumatismos
Deficiencias lagrimales cualitativas	Parálisis V	Distiquiasis	Cuerpos extraños
Meibomitis	Parálisis VII	Triquiasis	Agentes cáusticos
	Ectropión	Cilio ectópico	
	Macrofisura palpebral	Tumores palpebrales	
		Blefaritis	









Miasis

Definición: solución de continuidad de piel y/o mucosas contaminada con larvas de moscas carnarias.

Causas: callitroga americana, c. hominivorax, dermatobia hominis.

(se alimentan de tejidos vivos).

CICLO!!!

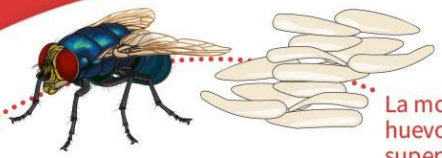
Frecuencia: equinos: prepucio, vulva, ombligo, heridas

bovinos: ombligo, ojos, vulva, escroto

caninos: orejas, base de la cola, lomo

ovinos: después de la esquila

Las larvas pueden infestar heridas tan pequeñas como la picadura de una garrapata



La mosca deposita sus huevos en la herida superficial de un mamífero

La hembra puede producir 3 mil huevos en 3 días

ADULTO

7 a 10 días después sale el insecto adulto

OVOPOSICIÓN
Día 6



SURGIMIENTO DE NUEVAS MOSCAS
Día 0



Ciclo de vida

Las hembras se pueden desplazar hasta 290 Km en una semana, motivadas por la búsqueda de alimento, apareamiento o un huésped para ovipositar

FASE PUPA
Día 7-20

12-24 horas
Las larvas eclosionan y se alimentan de tejido vivo



FASE LARVARIA
Día 5-7

Desarrolladas caen al suelo para transformarse en pupas



Si los animales no reciben tratamiento pueden morir en una o dos semanas

Ciencia UNAM
www.ciencia.unam.mx

Signos Clínicos:

- herida crateriforme
- bordes inflamados
- exuda serosanguinolento
- olor nauseabundo
- presencia de larvas?

Diagnóstico: clínico

Pronóstico: favorable (OJO)







Tratamiento:

limpiar la zona, tricotomía

sacar larvas: pinza, curabicheras, eter

repelentes

endectocidas





Habronemosis Cutánea: úlcera fungosa, sangrante, de verano, muy pruriginosa.



CICLO!!!!

Signos Clínicos: úlcera fungosa

tumoraciones

nodulaciones

prurito



Diagnóstico: clínico

Pronóstico: favorable

Tratamiento: formol puro local

neguvón

endectocidas



Flemón:

Celulitis séptica o no, necrotizante, invasora y difusa.



Causa: inyecciones sustancias irritantes

elementos sépticos

picaduras?

heridas punzantes

VIRULENCIA AGENTE >>> resistencia huésped

Signos Clínicos:

TUMOR difuso, CALOR, DOLOR,

consistencia firme, Godet +?

linfangitis reticular, adenitis

hipertermia o fiebre











Diagnóstico: clínico

Diagnóstico diferencial: absceso, enfisema, edema

Pronóstico: RESERVADO a DESFAVORABL

Tratamiento: ANTIBIÓTICOS (generales y locales)

analgésicos



Absceso: colecta de pus en una cavidad neoformada.

Causas: flemón, herida contaminada, hematoma, adenitis, etc.

Patogenia:

Noxa ---> PMN ---> piocitos ---> pus ---> necrosis--->

---> neocavidad ---> Absceso.

Signos Clínicos:

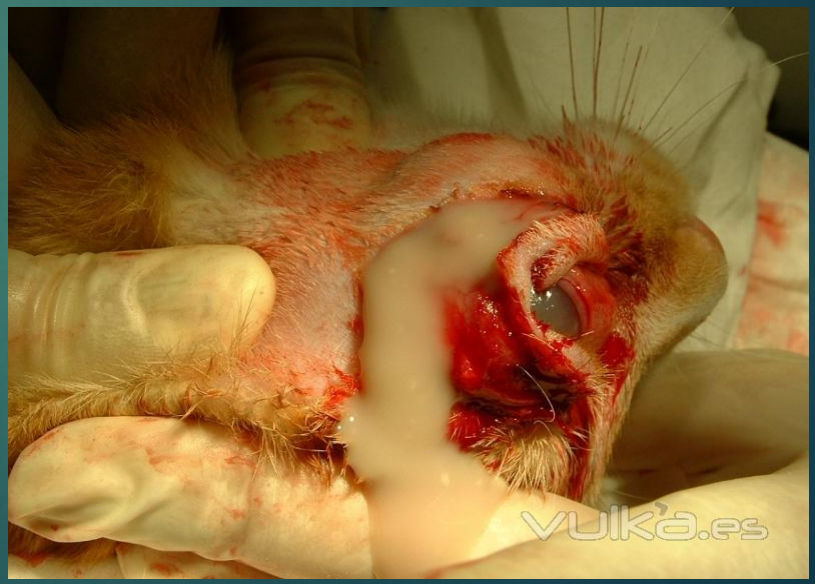
Deformación: [illegible]e, dolorosa, fl

Alopecía, pur








vulka.es

Diagnóstico: clínico

Diagnóstico Diferencial: derrame seroso, quiste hemático, hematoma, edema, bursitis, tumor, etc.

Pronóstico: reservado.

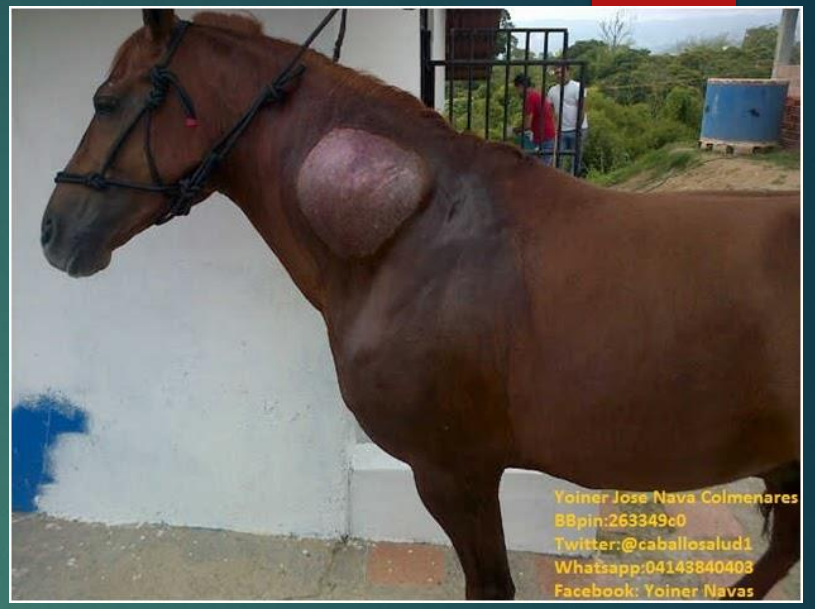
Tratamiento:

apertura – contra apertura

drenado, lavado

cureteado (físico o químico)

antibióticos





Empiema: colecta de pus en cavidad preformada.

Senos paranasales, bolsas guturales, útero, articulaciones, etc.

Causas: sepsis. (Eq. caries 3PM o 1M, influenza, faringitis, adenitis)

Ca: 4 PM

Signos Clínicos: descarga mucopurulenta unilateral

> cuando bajan la cabeza

Senos: deformación, reblandecimiento, dolor, matidez, fístula

Bolsas: deformación, dolor, > cuando deglute, epistaxis

Diagnóstico: clínico, endoscópico, Rx.

Diagnóstico Diferencial: entre si, adenitis, parotiditis

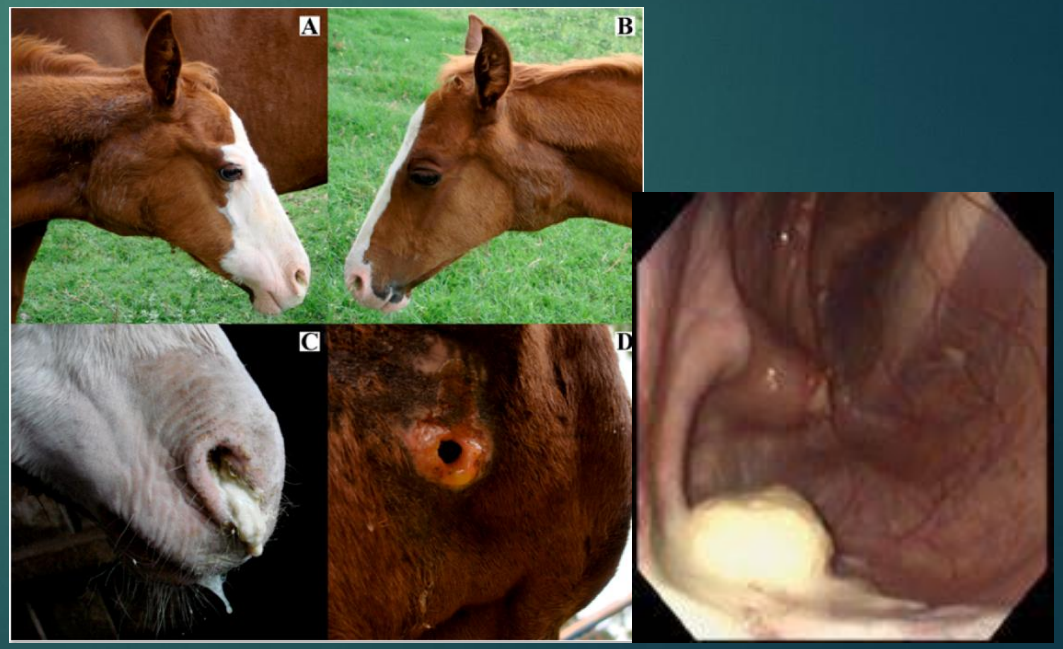
Pronóstico: reservado

Tratamiento: sacar causa.

sistémico: ATB, analgésicos fluidificantes

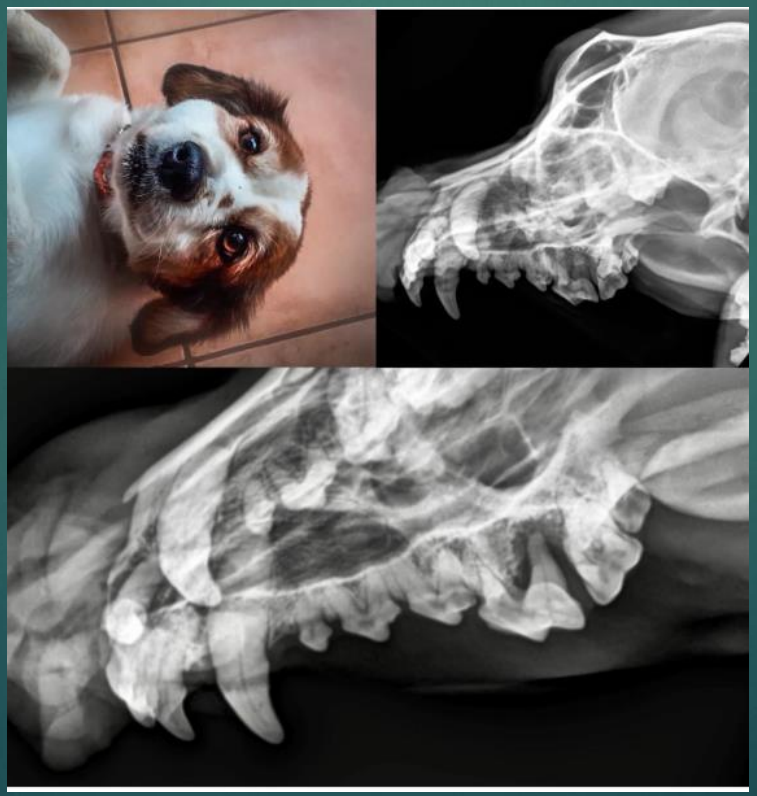
local: lavaje, drenaje, antisépticos











Fístula:

Orificio: patológico

Trayecto: normal o patológico

Fondo: normal o patológico

Elemento sostenedor: normal o patológico

Excresión: normal o patológico.





Causas: (sépticas o necróticas)

heridas punzantes, fracturas con secuestros óseos, etc…

Clasificación: accidentales

intencionales

congénitas

adquiridas

completas

incompletas



Signos Clínicos: orificio, excresión o secresión, pelos pegoteados, bordes inflamados, etc.

Diagnóstico: clínico, Rx, fistulografía

Tratamiento: sacar elemento sostenedor

curetear trayecto y fondo

lavar, antisépticos, No Suturar










Nombre : Flecha-Salvi M
MV Salum,
MPD
LM
Fecha de estudio : 28-Jan-22

Fístula del Uraco



Fístula del Pezón

Fístula de los cartílagos alare







Gangrena: necrosis de tejidos causada por isquemia con contaminación por bacterias de la putrefacción.



Gangrena seca: isquemia arterial no llega sangre al tejido piel seca, acartonada, borde inflamado, prurito, surco limitante contaminación bacteriana.

En circulación terminal: orejas, cola y miembros.



Festucosis, frío, salmonella, heridas, trombos, vendajes muy apretados, banda elástica, ergotismo…



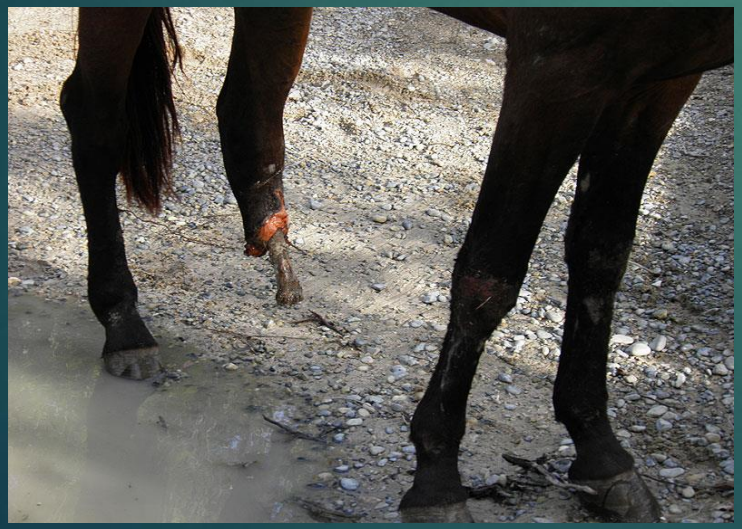


Tratamiento:



Gangrena Seca:

- **Antibióticos sistémicos**
- **AINEs**
- **eliminar tejido muerto**
- **lavar**
- **vasodilatadores**
- **extirpar – amputar?**





Gangrena Húmeda: isquemia venosa, no hay drenaje venoso,se acumula líquido, edema, contaminación bacteriana , mal olor, mamelones exudativos surco disyuntor calor linfangitis, adenitis septicemia, endotoxemia fiebre muerte.

Banda elástica, vendajes …



Tratamiento:

Antibióticos sistémicos y locales!!!

AINEs

Fluidoterapia

eliminar tejido mortificado

AMPUTACIÓN (estabilizar previamente)









Enfisema Traumático: infiltración de aire o gas en el tejido intersticial o subcutáneo.

Causas: heridas en ingle o axilas

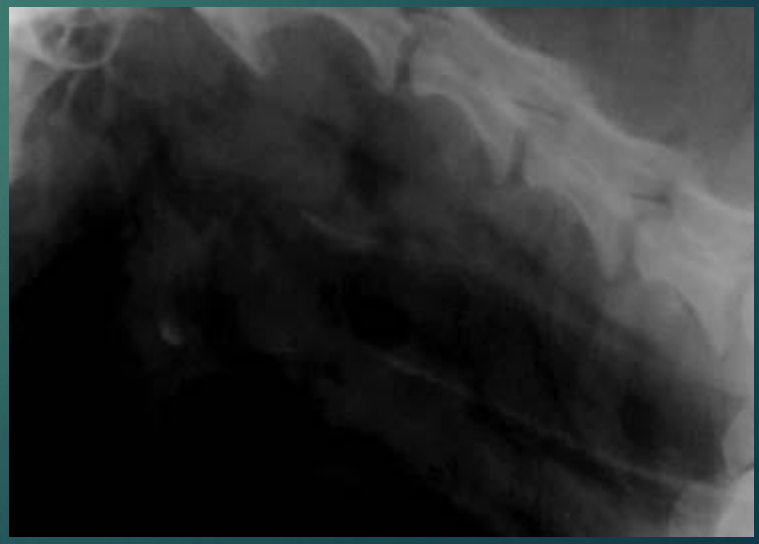
heridas en tráquea o senos paranasales

ruminocentesis

Signos Clínicos: tumefacción, difusa, crepitante, calor

dolor?









Antibióticos?
AINEs?
SACAR EL AIRE???

Tratamiento: eliminar causa (suturar heridas)

Antibióticos?

AINEs?

SACAR EL AIRE???

COMPLICACIONES GENERALES

Tétano:

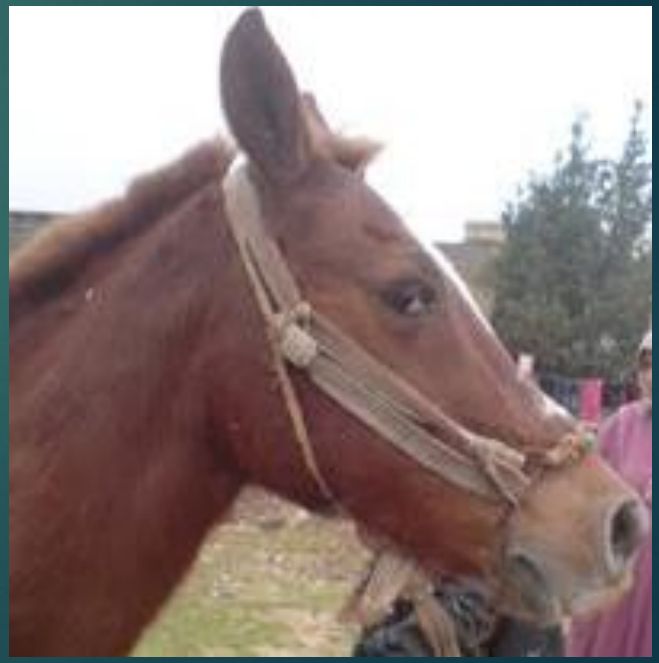
Causa: **exotoxinas de clostridium Tetani (tetanolisina y tetanopasmina). Acción sobre SNC**

Frecuencia: caballos, corderos,… rara en perros y cerdos.

Signos Clínicos: RIGIDEZ







Pronóstico: DESFAVORABLE (reservado)

Tratamiento:

- **Suero antitetánico. Vías administración …**
- **Vacuna**
- **Antibióticos**
- **Tratar la herida?**
- **Tranquilizantes**
- **Relajantes musculares**
- **Lugar oscuro, tranquilo, acolchado**




FIN!!!