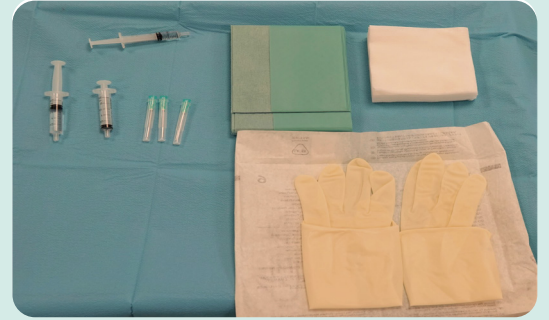


¿Cómo se realiza una infiltración intraarticular en el hombro de un perro?

Material:

- ➔ Un par de guantes estériles
- ➔ Paños estériles para la mesa/paciente
- ➔ Solución salina estéril
- ➔ Dos jeringas de 2,5 ml
- ➔ Gasas estériles
- ➔ Agujas hipodérmicas estériles (entre 20 y 22G de diámetro y entre 3,8 y 5 cm de longitud según el perro)
- ➔ Las radiografías de la articulación se consultarán previamente



Referencias anatómicas



1. Identifique el tubérculo mayor (a) y el acromion (b).
2. La inyección se realiza distal al acromion.
3. La distancia entre la parte distal del acromion y el espacio articular varía de un animal a otro, por lo que se recomienda evaluarla previamente en radiografías. Esta distancia puede oscilar entre unos pocos mm y 1,5 cm.

Posicionamiento del animal



1. El perro debe recibir sedación o anestesia general. Es imprescindible que el paciente permanezca quieto con la mínima tensión muscular durante el procedimiento.
2. El perro se coloca en decúbito lateral con la extremidad afectada hacia arriba y con el ángulo del hombro mantenido en posición neutra.

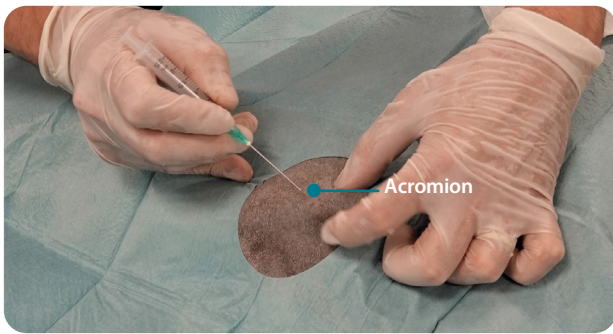
Técnica de infiltración

1 Preparación del paciente

- Rasurar el área delimitada.
- Preparar asépticamente la piel del punto de inyección.
- Utilizar guantes estériles y colocar un paño estéril alrededor de la articulación.

2

Posicionamiento e inserción de la aguja



- La inyección se realiza distal al acromion, entre unos mm y 1,5 cm distal a éste. Debe evitarse el tendón de la cabeza acromial del músculo deltoides, que se inserta en el acromion.
- La inserción de la aguja puede ser craneal al tendón, y en este caso, la aguja se orientará ligeramente caudal y deberán mantenerse 60 grados respecto a la piel.
- Alternativamente, la inserción de la aguja puede ser caudal al tendón, y deben mantenerse 90 grados con respecto a la piel.
- En una situación de artrosis avanzada, puede palparse el paso de la cápsula articular engrosada. Se aspira el líquido sinovial.

3

Verificación del correcto posicionamiento de la aguja

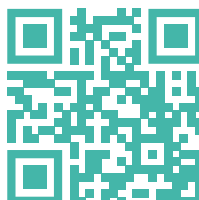
- Para confirmar la correcta colocación de la aguja, se puede inyectar alrededor de 1 ml de solución salina estéril.
- En caso de colocación correcta de la aguja, suele haber una leve resistencia a la inyección y el líquido debería poder aspirarse, al menos parcialmente.
- En caso de colocación incorrecta, la aguja se retira suavemente sin salir de la piel y se reorienta.

4

Inyección

- La aguja se sujeta con dos dedos al retirar la jeringa para sustituirla por otra.
- La solución necesaria se inyecta suavemente. Al retirar la aguja, presione firmemente con los dedos sobre la piel de la zona de inyección para minimizar posibles fugas.

A través del QR acceda al Taller Virtual con vídeo-tutoriales sobre infiltraciones intraarticulares



DÔMES PHARMA IBERIA SL
Edificio Net Pharma.
Carretera Fuencarral 22. 28108 Alcobendas
www.domespharma.es