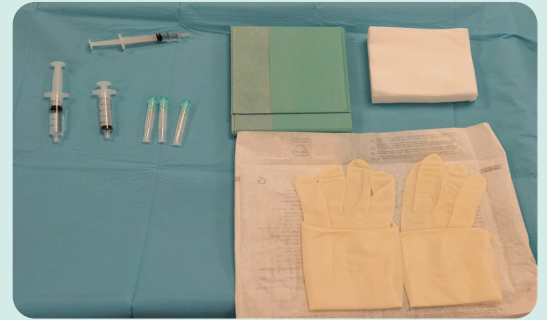


## ¿Cómo se realiza una infiltración intraarticular en la rodilla en un perro?

### 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

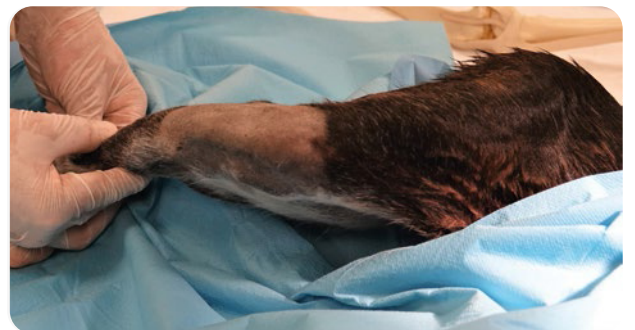


### Referencias anatómicas



1. Identifique : la rótula (a), el ligamento rotuliano (b) y la tuberosidad tibial/inserción del ligamento rotuliano (c).
2. El ligamento rotuliano se palpa más fácilmente con la rodilla en extensión.
3. Palpe una ligera depresión a cada lado del tendón rotuliano que indica el espacio articular.

### 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 o en decúbito dorsal.

## Técnica de infiltración

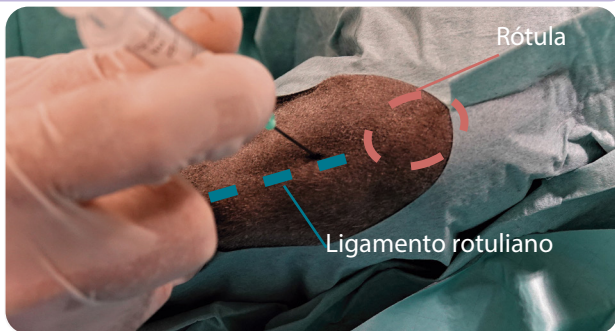
1

### Preparación del animal

- 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 rodilla se flexiona moderadamente.
- El punto de inserción de la aguja es abaxial al tendón, a medio camino entre la rótula y la tuberosidad tibial. El ángulo de la aguja es de aproximadamente 90 grados con la piel.
- La aguja se dirige hacia la fosa intercondílea. Esta localización limita el riesgo de dañar el cartílago.
- En las rodillas artrósicas, la aguja suele atravesar la membrana sinovial engrosada.
- La aguja se inserta hasta tocar el hueso. Se aplica una ligera succión.
- En una rodilla con derrame articular, pueden obtenerse fácilmente varios mililitros de líquido sinovial. Lo ideal es extraer todo el líquido sinovial antes de la inyección para limitar la distensión articular.

## 3

## 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.

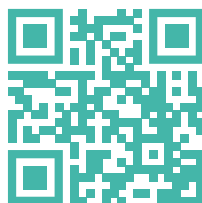


## 4

## Si no se obtiene líquido sinovial

- La aguja puede empujarse más profundamente hasta que toque el hueso o, por el contrario, retirarse ligeramente para liberarla del tejido intraarticular. La orientación de la aguja también puede ser incorrecta (demasiado medial/lateral). En este caso, se retira ligeramente sin que sobresalga a través de la piel, y se reorienta.
- En una articulación normal o en una situación de artrosis avanzada con muy poco líquido sinovial, es posible que la cantidad de líquido visible en el centro de la aguja sea mínima. En caso de duda, pueden inyectarse de 1 a 2 ml de solución salina estéril. Si la aguja está colocada correctamente, suele haber una leve resistencia a la inyección y el líquido debería poder recuperarse, al menos parcialmente.

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](http://www.domespharma.es)