



OSTEOARTRITE METACARPO FALANGEANA EM EQUINO

CAROLINA BALDUINO COSTA; ISADORA BORGES FIGUEIRA; MARIANA AZEVEDO MONTEIRO; CARLOS VINÍCIUS DE MIRANDA FARIA

Introdução: Osteoartrite é uma patologia das articulações sinoviais caracterizada por desgaste progressiva da cartilagem articular e alterações reativas em sua margem e cápsula articular, podendo haver alteração nos tecidos periarticulares e inflamação. A lesão pode ser resultado de microtraumas repetitivos ou um único trauma. É uma doença degenerativa da articulação que compromete a função, causando claudicação, dor, efusão articular e diminuição da amplitude de movimento. **Objetivos:** Este relato tem como objetivo, demonstrar achados no exame radiográfico. **Relato de caso:** Foi atendido um equino, Quarto de Milha, 400kg, fêmea, no município de Caiapônia, Goiás. Durante anamnese o proprietário relatou claudicação durante treino (laço em dupla) e histórico clínico de tratamento prévio a cerca de 8 meses. No exame clínico foi notado efusão articular nos recessos palmares, diminuição da flexão articular, nos dois membros torácicos sendo o esquerdo com claudicação mais evidente. Realizado o estudo radiográfico, observou-se a presença de osteófitos nas bordas lateral e medial da articulação metacarpo falangeana com remodelação e perda de cartilagem hialina, com incipiente colapso articular. Na face dorsodistal do terceiro metacarpo há presença de sinovite proliferativa crônica, tendo uma depressão proximal à crista sagital do terceiro metacarpo, neoformação periosteal do osso no local da inserção capsular. Sendo que no membro torácico esquerdo observou-se a fase inicial de osteófitos nas bordas lateral e medial da articulação metacarpo falangeana. Na face dorsodistal do terceiro metacarpo presença incipiente de sinovite proliferativa crônica. Depressão mínima na porção proximal à crista sagital do terceiro metacarpo com neoformação periosteal do osso no local da inserção capsular. O tratamento instituído foi realizado com uso de Ketoprofeno® (dose xmg/kg) 10ml intravenoso ou endovenoso por sete dias, DIMESOL® 200ml diluídos em um litro de soro fisiológico por cinco dias, Condrotron® 10ml intramuscular uma vez por semana, totalizando 6 aplicações, crioterápica nas articulações por 30 minutos por uma semana, seguido por massagem com DMgel® por 10 dias, e ferradura pinça larga. **Conclusões:** Os achados são característicos da afecção, incluem efusão articular, remodelação com presença de osteófitos e a inflamação causada pela degeneração articular que ocasionou uma sinovite. O tratamento tem como objetivo retardar o processo degenerativo.

Palavras-chave: **DEGENERAÇÃO; ARTICULAÇÃO; LOCOMOTOR**