

Medicina Veterinária

## **Avulsão de plexo braquial em cão - relato de caso**

Laila Magalhães Paulsen - 7º módulo de Medicina Veterinária, DMV, UFLA

Gina Rezende Leite - Residente em Clínica Cirúrgica e Anestesiologia de Animais de companhia, UFLA

André Andrade Carvalho - Residente em Clínica Cirúrgica e Anestesiologia de Animais de companhia, UFLA

Artur Pereira Teixeira - Ex-residente do Setor de Cirurgia e Anestesiologia de Animais de Companhia, UFLA

Lucas Gabriel D. T. A. Simões - Ex-residente do setor de Diagnóstico por Imagem veterinário, UFLA

Leonardo Augusto Lopes Muzzi - Professor orientador, DMV, UFLA - Orientador(a)

### **Resumo**

O plexo braquial nos animais domésticos é formado pelos ramos ventrais dos três últimos nervos cervicais e dois primeiros nervos torácicos. Dá origem à inervação cutânea e dos membros torácicos, além de parte da musculatura torácica e abdominal. A avulsão do plexo braquial se dá através da desconexão das raízes nervosas, sendo comum em casos de atropelamento, onde pode ocorrer estiramento ou rompimento das fibras nervosas. Nesses casos, o animal pode desenvolver síndrome neuropática ou lesão de neurônio motor inferior, com incapacidade de estender o cotovelo ou sustentar apoio no membro, bem como ausência ao estímulo doloroso e propriocepção, além de hipotrofia da musculatura do membro acometido. O presente trabalho objetiva relatar o caso de um cão macho, sem raça definida, de aproximadamente dois anos de idade, pesando 24kg, atendido no Hospital Veterinário da UFLA. O animal apresentava histórico de atropelamento e fratura no membro torácico direito há cerca de dois anos, sendo utilizado apenas tala após o trauma, e com relato de ferida na região do carpo que não cicatrizava. Ao exame, foi possível observar que o cão apoiava a região do carpo flexionada, não era capaz de realizar extensão do membro e a musculatura estava hipotrofiada. Havia ainda ausência de propriocepção, dor superficial e profunda. No exame radiográfico foi observada subluxação da articulação do carpo associada à doença articular degenerativa, com possíveis lesões de fraturas antigas e ruptura de ligamentos. Devido ao quadro de fratura antiga e não havendo recuperação dos estímulos nervosos e da movimentação do membro desde o evento traumático, estabeleceu-se o diagnóstico de avulsão do plexo braquial em decorrência do trauma anterior, desfavorecendo o prognóstico para recuperação do membro acometido. Então, o paciente foi encaminhado para o procedimento de amputação do membro com remoção escapular a fim de melhorar sua qualidade de vida e evitar possíveis complicações decorrentes da avulsão do plexo braquial, já que outras técnicas, como a artrodese da articulação do carpo não promoveria o apoio adequado do membro devido aos déficits neurológicos encontrados. Foram prescritas medicações analgésicas, anti-inflamatórias e antimicrobianas. O paciente após o procedimento, vem se adaptando plenamente em suas atividades com suporte de peso em três patas.

Palavras-Chave: avulsão de plexo braquial, plexo braquial, amputação.

Link do pitch: <https://youtu.be/wo3UxNGe6r4>