

DISCIPLINA: CLINICA MEDICA Y QUIRURGICA DE GRANDES ANIMALES

RETRACCIÓN TENDINOSA BILATERAL EN MIEMBROS POSTERIORES: DESCRIPCIÓN DE UN CASO CLINICO

Oliden, Juan¹; Sánchez Descalzi Tomas¹; Zubia Candelaria¹; Kehoe, Patricio¹; Begher, Fabian¹; Miranda Roque¹

¹ Servicio de Medicina y Cirugía de Grandes Animales, Hospital Escuela.

Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de La Plata. CC 296 (B1900AVW).
La Plata, Buenos Aires, Argentina.

INTRODUCCIÓN

Las deformaciones flexurales en los potrillos se encuentran incluidas dentro de las enfermedades ortopédicas del desarrollo, dichas afecciones pueden ser congénitas o adquiridas, las mismas se desarrollan desde el último tercio de gestación hasta los dos años de vida aproximadamente (Floyd y Mansmann, 2009; Colaha y col., 1998).

Las deformaciones flexurales pueden ser uni o bilaterales, afectando generalmente a razas de crecimiento rápido con mayor incidencia en miembros torácicos (Floyd y Mansmann, 2009; Colaha y col., 1998).

El termino tendones contraídos suele ser utilizado como sinónimo de enfermedades flexurales, estas anomalías pueden comprometer al flexor digital profundo afectando la articulación interfalangeana distal; al flexor digital superficial, comprometiéndolo la articulación metacarpofalangeana o una combinación de estas (Baxter, 2015).

El objetivo del presente trabajo es describir la presentación clínica y la terapéutica en un caso de retracción tendinosa bilateral del grupo flexor en miembros posteriores.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó el examen de una hembra equina, de 9 meses de edad, que ingresó con retracción flexural en miembros posteriores, de evolución desconocida. La misma presentaba retracciones de ambos flexores en miembros posteriores; manifestando apoyo sobre la región dorsal de ambos nudos durante la estación, con imposibilidad de extender las articulaciones involucradas en forma manual durante el examen. El animal presentaba una claudicación evidente debido a la gravedad del caso.

Los parámetros fisiológicos se encontraban dentro de los rangos normales. Posterior a la evaluación del caso clínico se decide instaurar un tratamiento médico-quirúrgico.

Se administró oxitetraciclina a una dosis de 3 gramos cada 72 hs, durante 12 días. El tratamiento quirúrgico se realizó con el animal bajo anestesia general fija, el mismo consistió en la sección total del tendón del flexor digital profundo, realizada en el tercio medio de la región de la caña de ambos miembros.

Una vez efectuada la tenotomía se realizó una fijación externa con yesos acrílicos numero 4, llevando de forma manual las articulaciones a la máxima extensión posible. Incluyendo en los vendajes herraduras con prolongación en pinzas. Reemplazando la fijación externa y evaluando la evolución de paciente cada 25 días.

RESULTADOS

Luego de dos meses de instaurado el tratamiento, en el miembro posterior derecho se logró el apoyo plantar del casco y el correcto alineamiento del eje podofalángico, el mismo continúa con desvasados correctivos.

Con respecto al miembro posterior izquierdo, después de cuatro meses de terapéutica se retiró definitivamente la fijación externa, observando que el paciente pisaba en pinzas y cuartas partes

del casco sin contactar los talones con el suelo, por lo que se decidió colocar una herradura extendida en pinzas la cual ejercerá tensión sobre los tendones flexores esperando la elongación de los mismos.

CONCLUSIONES

Cuando se presenta una retracción con flexión completa de la articulación del nudo la utilización de la terapia médica planteada por la literatura consultada no es suficiente para reparar el defecto, por lo que debe instaurarse una terapia quirúrgica la cual, según lo demuestra el presente trabajo, es de gran utilidad para mejorar la deformación flexural.

BIBLIOGRAFÍA

- BAXTER, G. Adams y Stashak: Claudicaciones en el Caballo. Editorial Inter-Medica. VI edición. 2015. Pags. 1254-1264.
- COLAHA, P.; MAYEHEW I.; MERRITT, A. Medicina y Cirugía Equina. Editorial Inter-Medica 1998. Pag 1204-1205.
- FLOYD. A.; MANSMANN, R. Podiatría Equina. Editorial Inter- Médica. 2009. Págs. 227-248.

