

SECCIÓN IMÁGENES EN MEDICINA VETERINARIA

Laceración distal del miembro equino con exposición ósea

Mondino, M.A.; Vaquero, P.G.; Arriagada V.D.; Aguirre, N.E.; Galetti, E.J.R. y Audisio, S.A.

Laceración distal del miembro equino con exposición ósea

Mondino, M.A.^{1,2}; Vaquero, P.G.¹; Arriagada V.D.¹; Aguirre, N.E.⁴; Galetti, E.J.R.³ y Audisio, S.A.¹

¹Cátedra Técnica y Patología Quirúrgica, Carrera Medicina Veterinaria, FCV-UNLPam. Calle 5 y 116, General Pico (6360), La Pampa

²Cátedra de Clínica de Grandes Animales, Carrera Medicina Veterinaria, FCV-UNLPam. Calle 5 y 116, General Pico (6360), La Pampa

³Cátedra de Clínica de Semiología y Propedéutica, Carrera Medicina Veterinaria, FCV-UNLPam. Calle 5 y 116, General Pico (6360), La Pampa ⁴Adscripto a la Cátedra Técnica y Patología Quirúrgica, Carrera Medicina Veterinaria, FCV-UNLPam. Calle 5 y 116, General Pico (6360), La Pampa, mmondino@vet.unlpam.edu.ar

RESUMEN

Las laceraciones distales de los miembros equinos son un desafío clínico por la complejidad y alto riesgo de complicaciones, en especial si además se encuentran expuestos los huesos III metacarpianos/metatarsianos (Imagen 1.A). La condición rígida del hueso interfiere con la contracción del tejido de granulación, prolonga la fase inflamatoria, retrasa la cicatrización y promueve la formación de tejido de granulación exuberante. La intervención veterinaria determinará la técnica más apropiada de desbridamiento para permitir una granulación adecuada que cubra la superficie ósea expuesta (Imagen 1.B). La granulación genera una barrera de protección mecánica y antibacteriana, además brinda el soporte para la epitelización. El seguimiento clínico periódico evalúa las fases de cicatrización y las condiciones del hueso. El hueso expuesto sufre alteraciones vasculares que provocan reacciones periostales y secuestros, que sostienen la presencia de bacterias y el consecuente retraso de la cicatrización (Imagen 1.C). Ante la exposición del hueso y considerando que la decoloración no es un indicador confiable para determinar la presencia de un secuestro, el diagnóstico radiológico es determinante (Imagen 2) y contribuye con la toma de decisión de su extracción (Imagen 3.A). El retiro del secuestro mejora la viabilidad y el progreso de la cicatriz (Imagen 3.B y 3.C). No existen técnicas terapéuticas que estimulan la proliferación del tejido de granulación sobre el hueso expuesto, por ello el adecuado tratamiento por segunda intención y la evaluación periódica son determinantes en la adopción de medidas terapéuticas óptimas y oportunas.

Palabras clave: caballo, herida distal, segunda intención, hueso.

ABSTRACT

Distal lacerations in the limbs of equines are a clinical challenge due to their complexity and high risk of complications, especially if the III metacarpal/metatarsal bones are exposed (Image 1.A). The rigid condition of the bone interferes with the contraction of the granulation tissue, prolongs the inflammatory phase, delays scarring and promotes the formation of exuberant granulation tissue. The veterinary



professionals will decide the most appropriate debridement technique and will promote that the granulation cover the bone (Image 1.B). Granulation generates a protective mechanical and antibacterial barrier, and it provides epithelization support. A periodic clinical follow-up evaluates the scarring phases and the bone conditions. The exposed bone suffers vascular alterations which provoke periosteal reactions and sequesters which maintain the presence of bacteria and the consequent delay in scarring (Image 1.C). Given the exposition of the bone and considering that the bone decolouring is not a reliable indicator to determine the presence of sequester, the radiologic diagnosis is decisive (Image 2) and contributes to the extraction decision (Image 3.A). The withdrawal of the sequester improves the viability and progress of the scar (Image 3.B and 3.C). There are no therapeutic techniques which stimulate the proliferation of granulation tissue on exposed bones, therefore, an adequate treatment by second intention and the periodic evaluation is a determining factor in the adoption of optimal and timely therapeutic measures.

Keywords: horse, distal wound, second intention, bone.



Imagen 1. Laceración de la región tarsiana izquierda en un equino; A) aspecto de la laceración al momento de la presentación y en la que se observa el III hueso metatarsiano expuesto; B) la misma laceración a las 2 semanas de iniciado el tratamiento por segunda intención, en la que observa al hueso III metatarsiano que continua expuesto (*) y parcialmente cubierto por tejido de granulación y proliferación de tejido de granulación exuberante (TGE); C) la laceración luego de tres semanas de iniciado el tratamiento con presencia de un secuestro proveniente del III hueso metatarsiano(⇨) y presencia de tejido de granulación exuberante (TGE).



Imagen 2. Radiografía latero medial de la región metatarsiana que posee una laceración extensa con exposición de un secuestro (>>). En el III hueso metatarsiano (MT3) se observa reacción perióstica (→).



A B C

Imagen 3. Cicatrización de laceración en la región metatarsiana izquierda con presencia de secuestro óseo. A) secuestro (↔) 4 semanas post injuria; B) el proceso de cicatrización mejoró su condición por el retiro del secuestro; C) progreso de la cicatrización a las 14 semanas de iniciado en tratamiento. La cicatriz se está remodelando y contrayendo.