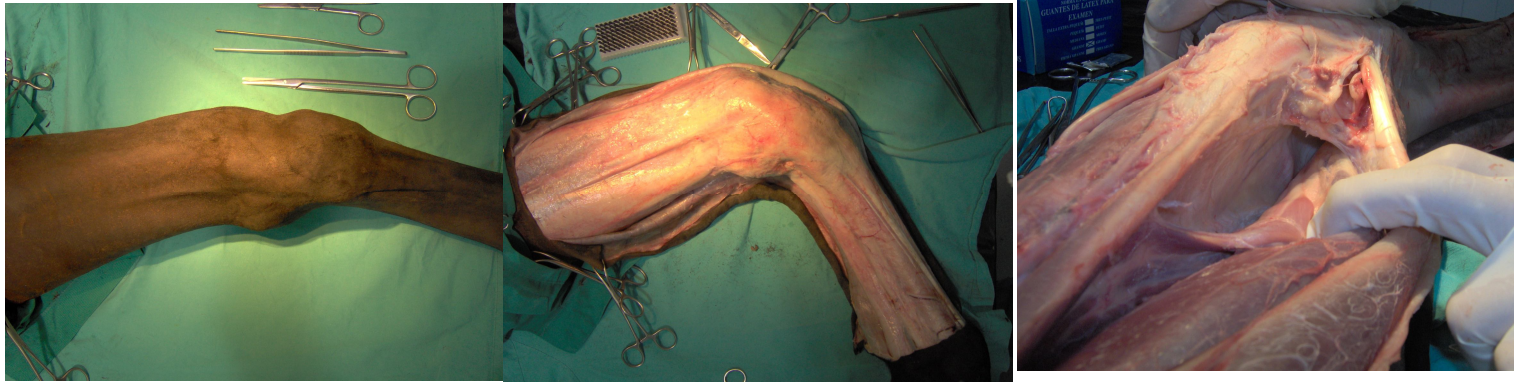




Estudio Retrospectivo Tenoscopias Vaina Carpiana



**Jose Ramon Giraldez , Tiago Pereira ,
Rodrigo Riba DeAve y Rosa Sanmartin**



**CENTRO VETERINARIO EQUINO
*Casal do Rio , S.L.P***

Objetivos

Valoracion de las tenoscopias de la vaina carpiana realizadas en el Centro entre los años 2 .003 al 2.011

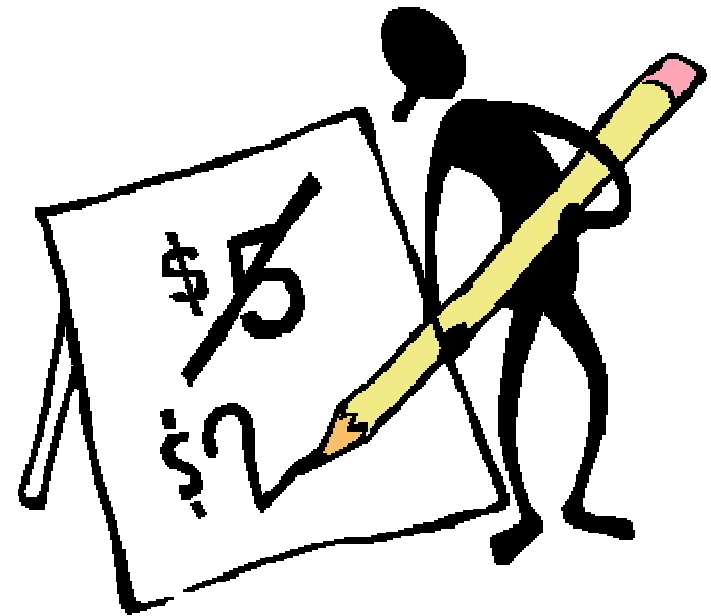
Nº de Tenoscopias : 143



CENTRO VETERINARIO EQUINO
Casal do Rio , S.L.P

Metodos

Todos los casos sometidos a cirugía han sido valorados clínicamente , procediendo a la realización de protocolo anestésico estándar y con estudio radiológico y / o ecográfico complementario



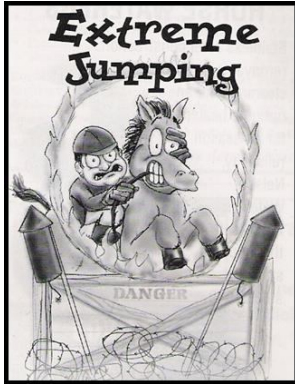
Metodos : Valoracion Clinica

Anamnesis :

Caballos con aptitud deportiva

Pura Raza Español

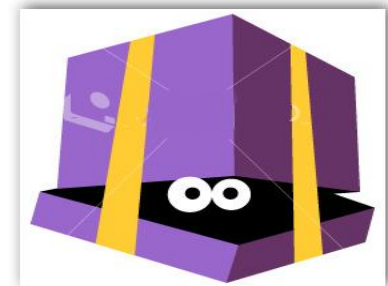


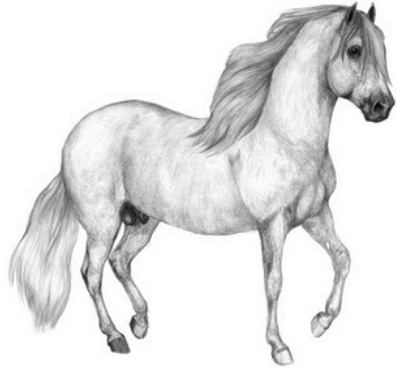


Metodos:Valoracion Clinica

Anamnesis caballos deporte :

- Edades superiores a los 8 años
- Tratamientos previos en menudillos , interfalangianas distales , tendinitis subcarpales SDFT/DDFT , tenosinovitis vaina digital anterior, problemas de riego distal o herrajes
- Cirugias previas vaina digital , tendinitis , ligamentos suspensores anteriores o posteriores o neurectomias
- Cojera repentina y por sorpresa





Metodos : Valoracion Clinica

Anamnesis caballos PRE :

- Cojeras al inicio de la doma
- Carácter persistente
- Efusion sinovial de la vaina
- Cuadros de epifisitis en carpos





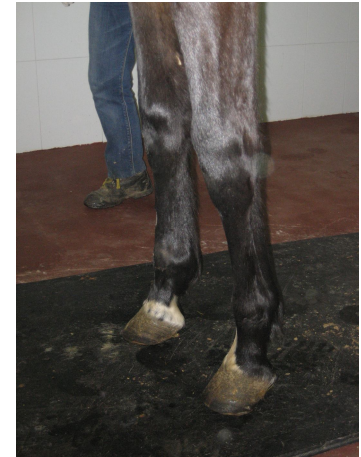
Metodos :Valoracion Clinica

Anamnesis potrillos PRE :

Potrillos alrededor de 12 y 24 meses

Epifisitis region distal radio

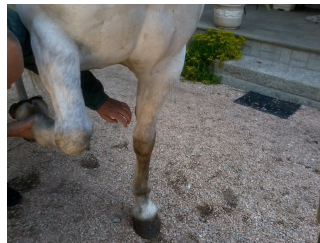
Retraccion del tendon SDFT/DDFT: algunos casos con tratamiento previo



Metodos : Valoracion Clinica

Examen clinico :

- Movimientos
- Palpacion (Engrosamientos tendones flexores area subcarpal)
- Pinza Exploratoria
- Test de la plancha (Positiva despues bloqueo 4 puntos)
- Bloqueos anestesicos : Positivo anestesia intratecal vaina carpiana



Metodos :Valoracion radiologica

Defectos oseos :

Osteofitos

Osteocondromas

Remodelaciones oseas sutiles

REMODELACION OSEA REGION DISTAL RADIO



OSTEOFITO
MEDIAL



REMODELACIONES OSEAS SUTILES

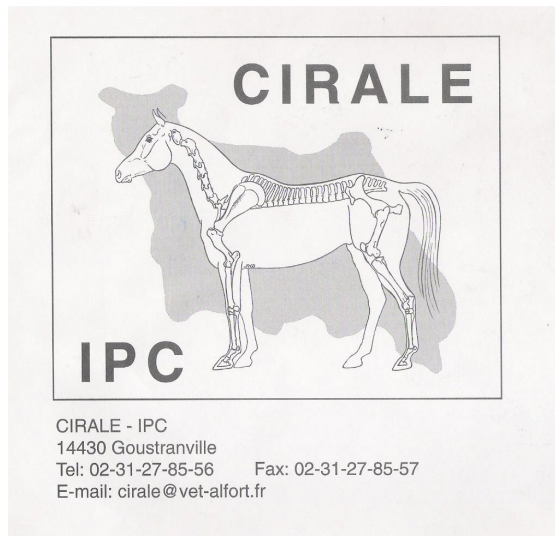


TEJIDO FIBROSO REGION
DISTAL RADIO



Metodos :Valoracion ecografica

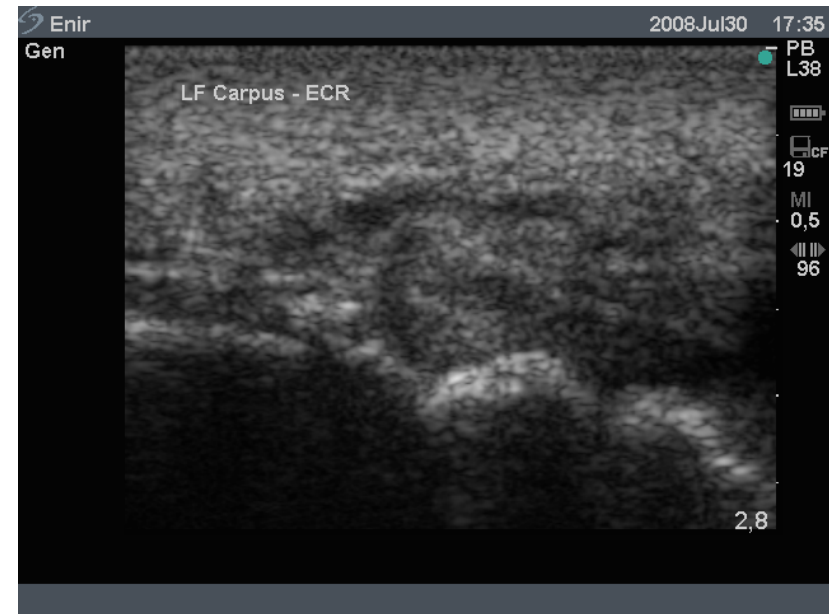
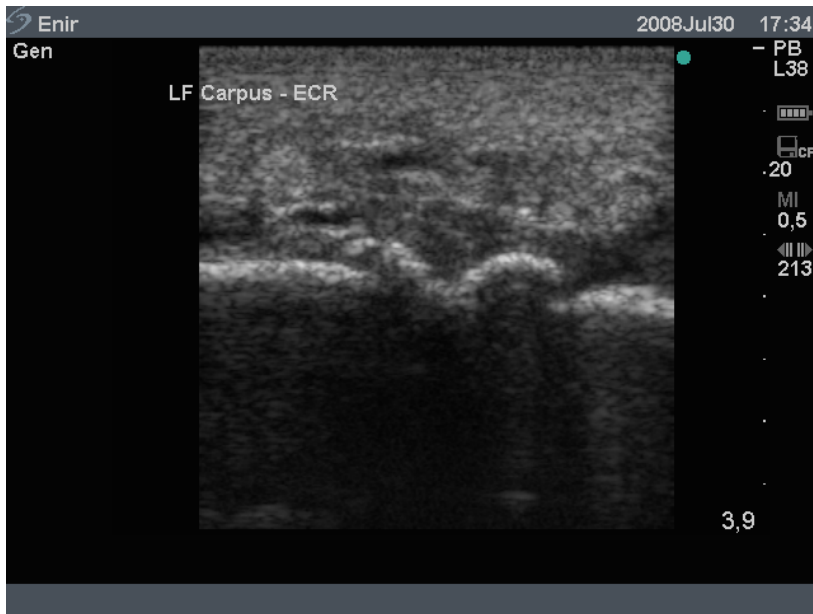
- Ecografo Sonosite Titan
Sonda lineal tendones
Ecodopler continuo y pulsado
- Casos Referenciados



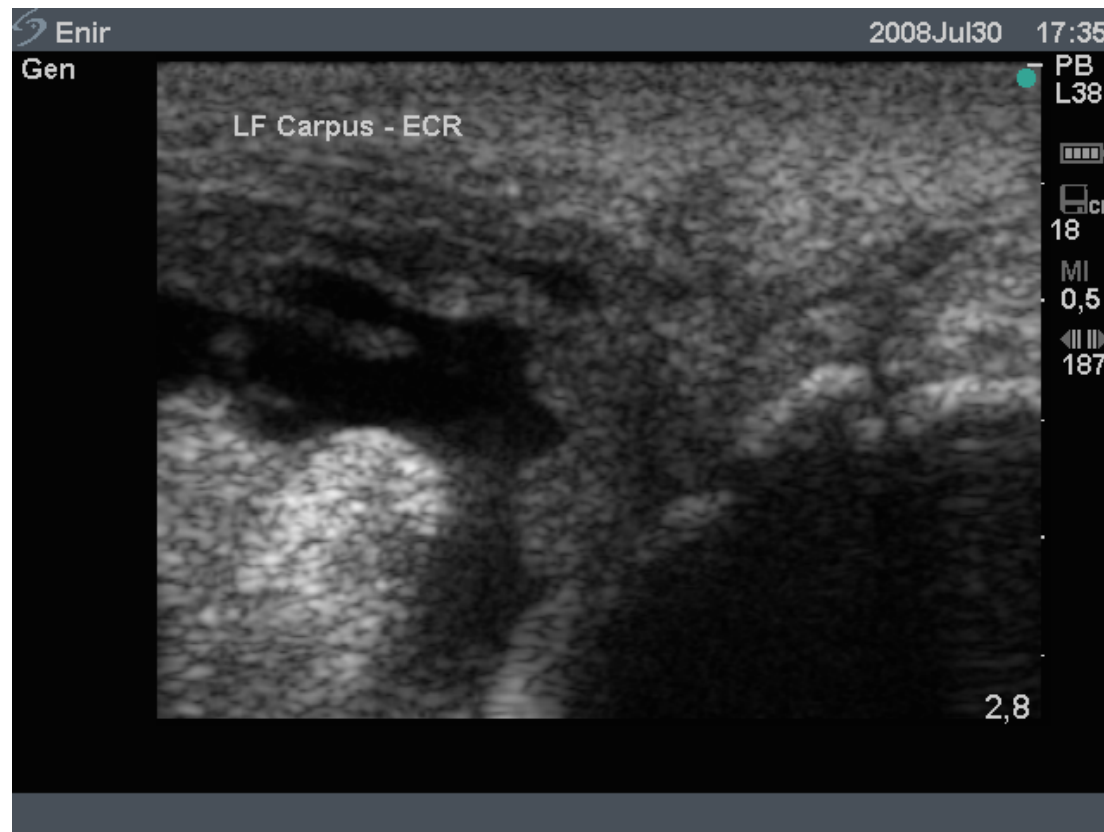
Metodos : Valoracion Ecografica



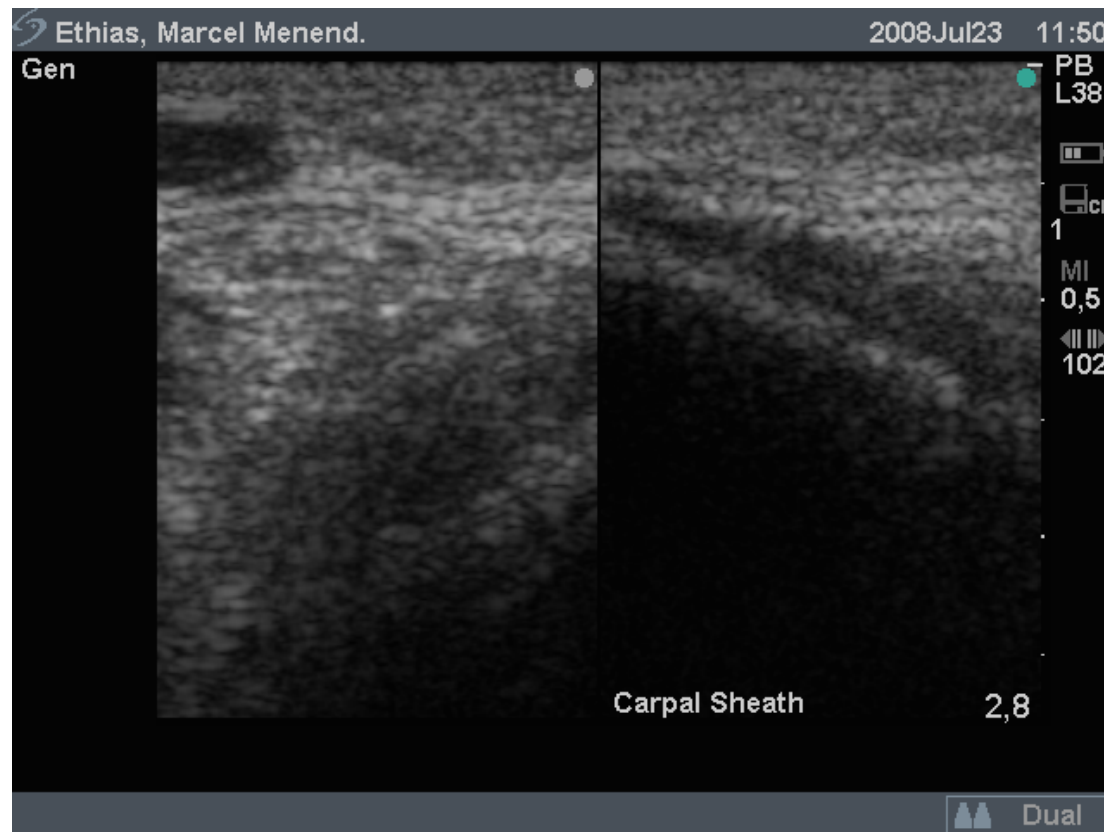
OSTEOFITO



DEFECTOS REGION DISTAL RADIO

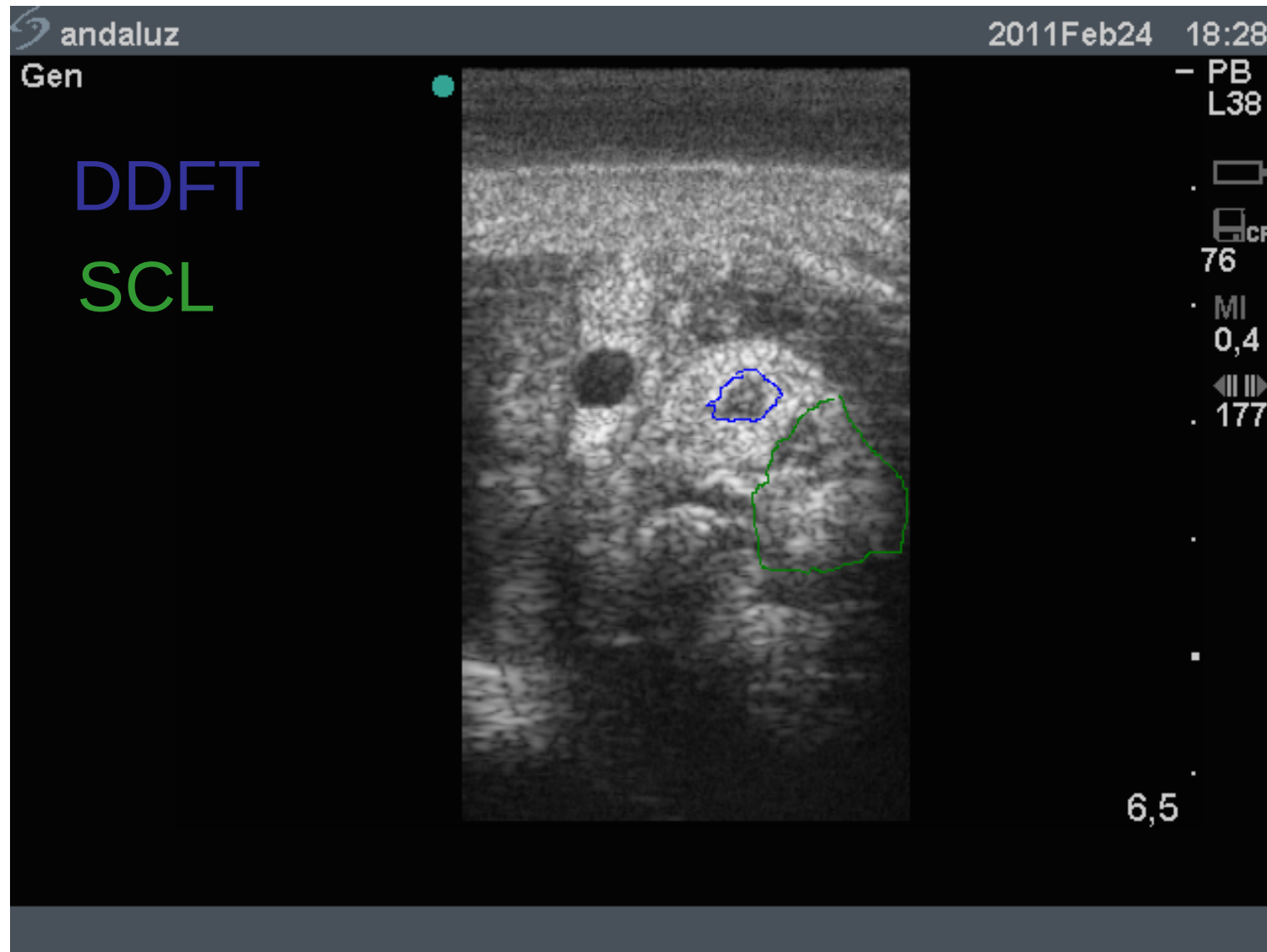


EFUSION SINOVIAL VAINA
CARPIANA



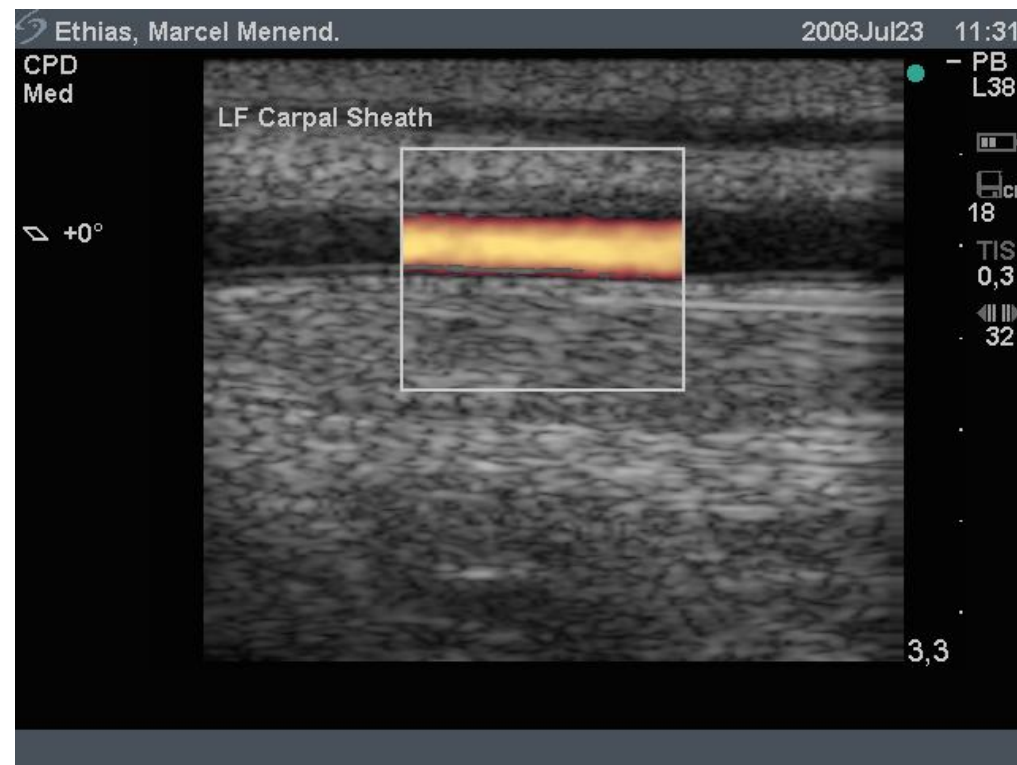
COMPARACION BILATERAL

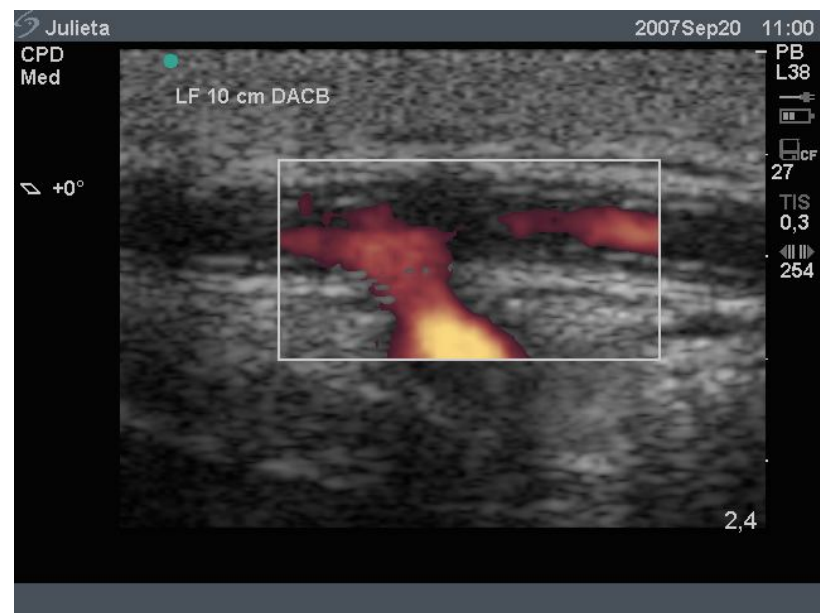
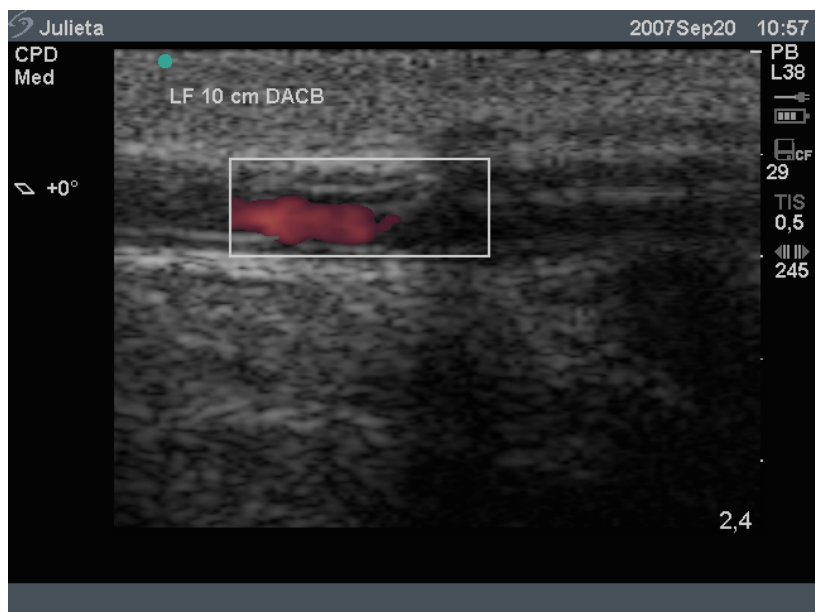
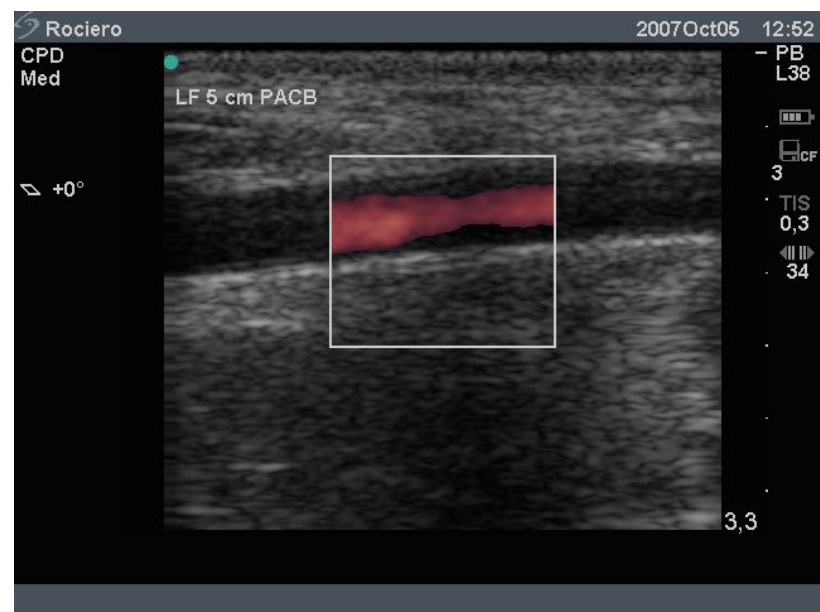
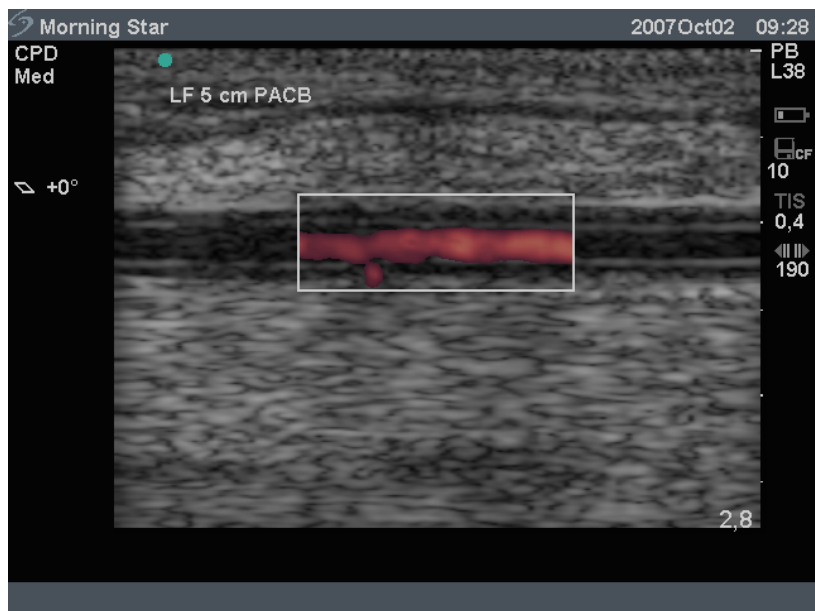
Metodos : Valoracion Ecografica



Metodos : Valoracion ecografica

Integridad arteria Mediana : Ecodopler





Metodos : Criterios para la realizacion de la Tecnica Quirurgica

Nivel de cojera

Afectacion de otros defectos :

(Menudillos , suspensores posteriores , vainas digitales anteriores , tendinitis SDFT / DDFT , etc)

Diagnosticos complementarios

Integridad vascular de la arteria mediana

Resultados: Casos Quirurgicos : Protocolo anestésico

Inducción anestésica :

Xilacina : 1,1 mg / kg / Bolus

Ketamina : 2, 2 mg / kg / infusion

GGE : 10 G / 100KG / infusion

Mantenimiento : Isoflurano

Monitorización intraoperatoria

Recuperación asistida + xilacina al 2 %

(0 , 5 cc / 100 kg)



Resultados : Casos Quirurgicos

Materiales y metodos :

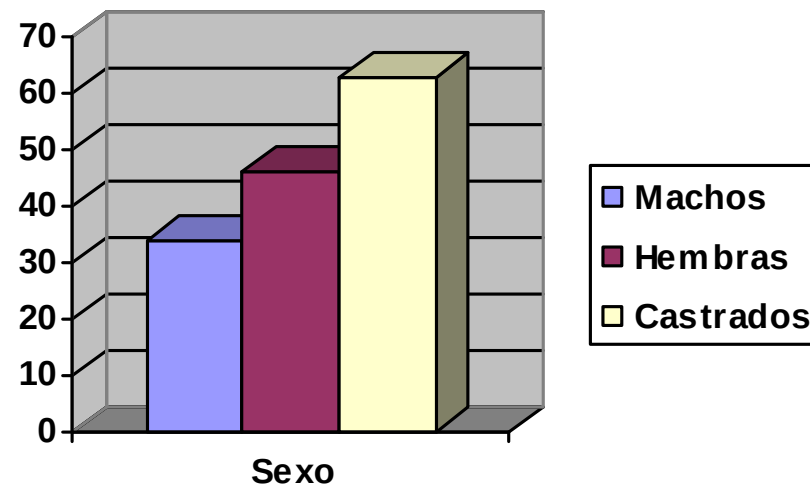
- Equipo artroscopia Storz
- Microspeed Vm Aesculap
- Mitek VapR R3
- Cuchilla fabricacion propia
- Material quirurgico y de artroscopia al uso



Resultados :Casos quirurgicos

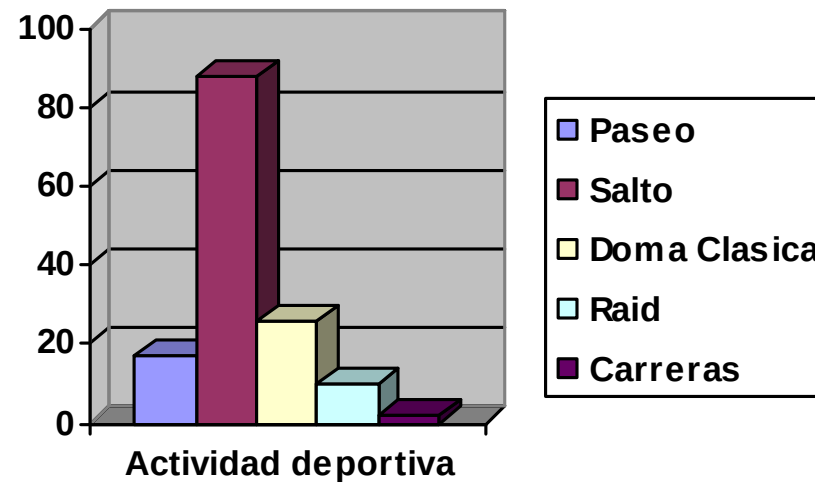
Edades comprendidas entre 1 a 17 años

Sexo :



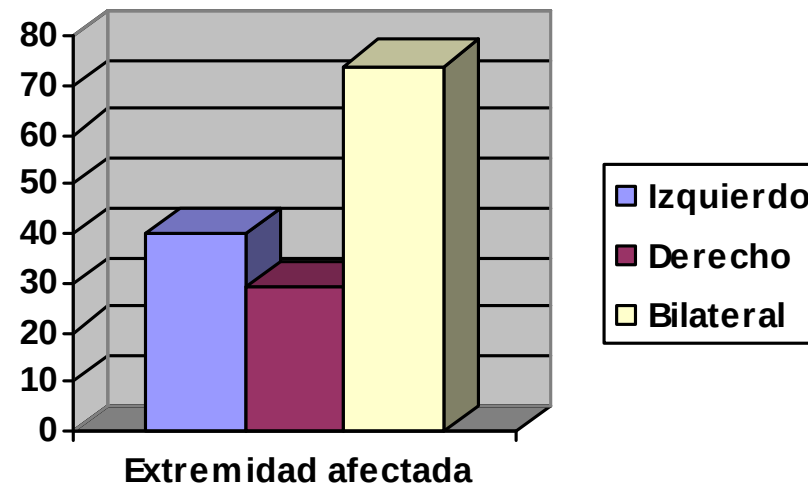
Resultados : Casos quirurgicos

Aptitud



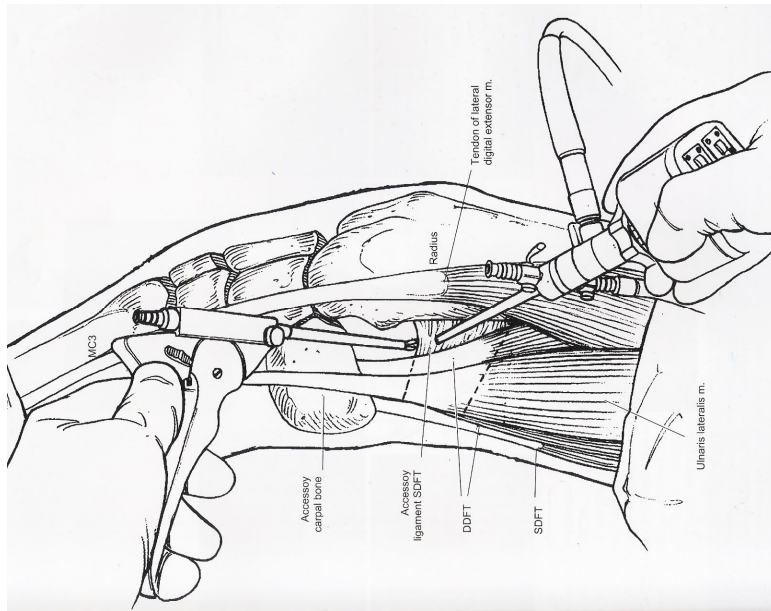
Resultados : Casos quirurgicos

Miembro afectado



Resultados quirurgicos : Tecnica

Abordaje :



Resultados quirurgicos

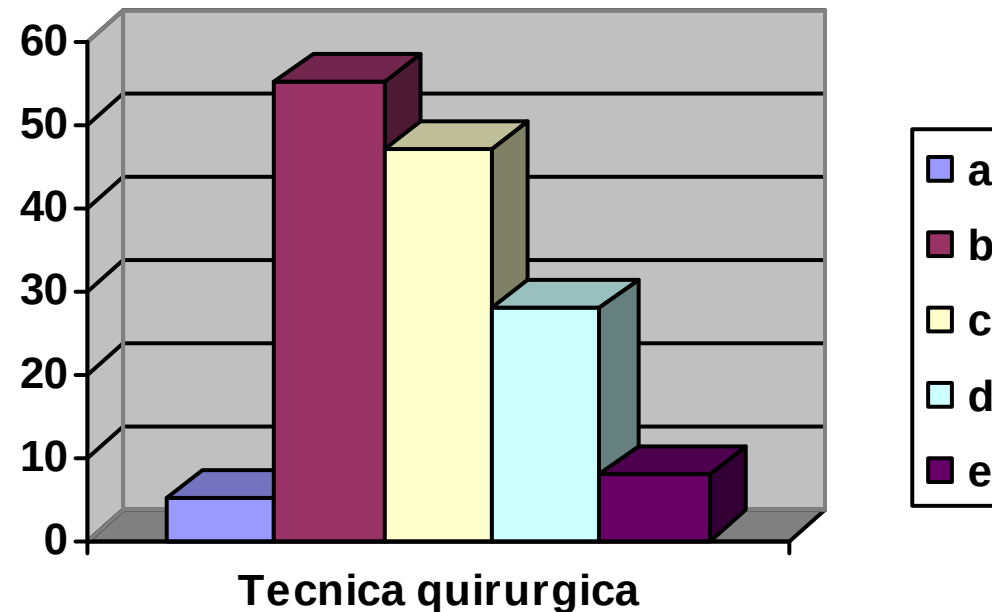
A-Extraccion Osteocondromas

B-Extraccion Defectos radiologicos

C-Extraccion Defectos radiologicos con desmotomia del retinaculo carpal

D-Desmotomias simples del retinaculo carpal

E-Desmotomias asociadas con desmotomias check ligamento



Resultados quirurgicos : Complicaciones

Cirugia **previa** o **posterior** en algunos casos
por Sd Compresion Ligamentos
Suspensores Posteriores o lesiones
intrasinoviales de la vaina digital

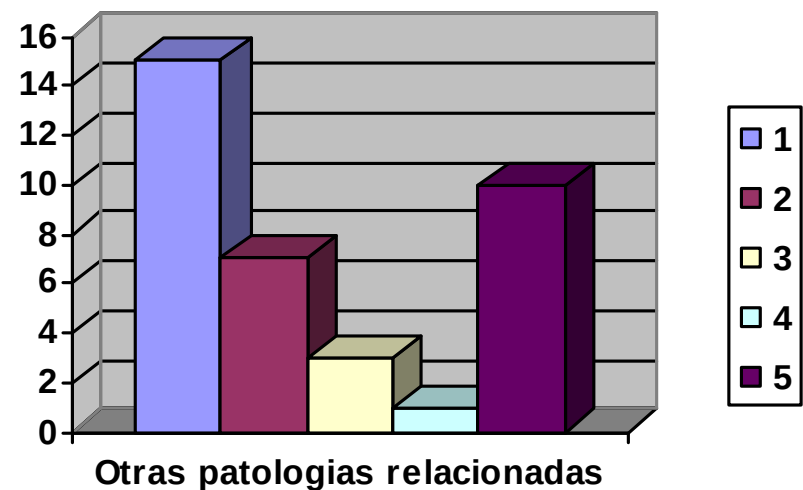
Cual es la causa primaria ???



Resultados quirurgicos :

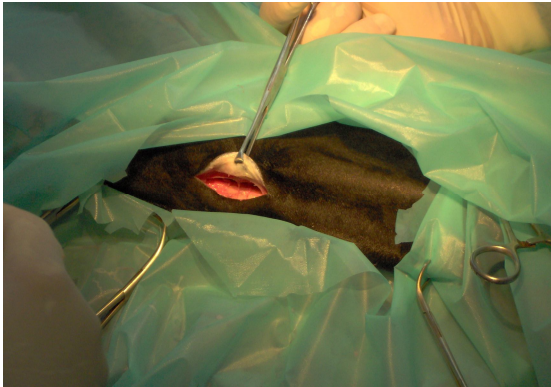
Otras patologias relacionadas e intervenidas pre – post o en la misma cirugia :

- 1-Sindrome de compresion ligamentos suspensores posteriores
- 2-Desmitis ligamentos suspensores anteriores
- 3-Tendinitis flexor externo
- 4-Sindrome navicular
- 5-Lesiones intrasinoviales de la vaina digital

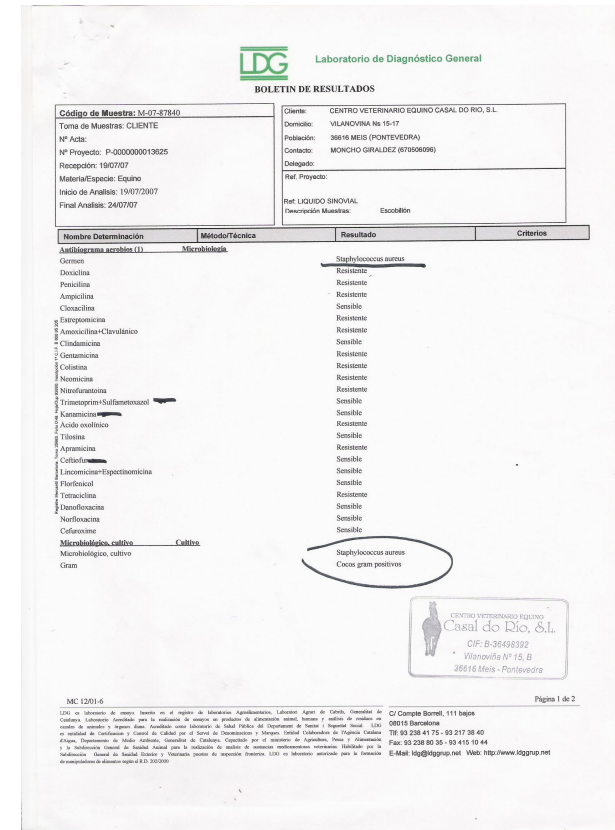


Resultados quirurgicos

Otras patologias relacionadas e intervenidas
pre – post o en la misma cirugia



-Eutanasia en un caso por contaminacion por Stafilococcus Aureus



Resultados : Post-operatorio

Hospitalizacion : 3 dias con protocolo habitual

Recuperacion Deportiva :

1-30 dias : Reposo en box con paseos de la mano

30-60 dias : Inicio de trabajo montado

60-90 dias : Retorno a actividad deportiva gradual

A partir de los 90 dias : Actividad deportiva plena

Conclusiones

Aptitud Deportiva



PRE





Conclusiones

Caballos con Aptitud Deportiva (Salto) :

- Actividad deportiva plena
- Edades entre los 9 a 14 años
- Carácter crónico
- Patologías previas médicas o quirúrgicas:

Problemas de riego distal , tendinitis SDFT/DDFT , lesiones de la vaina digital , interfalangiana distal , suspensores anteriores o posteriores

-Patologías secundarias asociadas :

Tendinitis , Sd compresión ligamentos suspensores posteriores , tenosinovitis de la vaina digital



Conclusiones

Caballos PRE :

- Presentacion durante el inicio de la doma
(4 – 5 años)
- Cojera primaria y de carácter agudo
- Defectos radiologicos destacables
- Epifisitis del carpo en alto porcentaje
- Potrillos asociados a retracciones de los tendones flexores

Discussion

Las patologías de la vaina carpiana deben ser consideradas diagnostico diferencial en la valoracion deportiva de los caballos





Discusion

- Alto porcentaje de salto , debido al area de trabajo del Centro
- Carácter cronico y complicado con defectos compensatorios : **Es primario o secundario??**
- La valoracion clinica con test de la plancha y bloqueo positivo de la vaina carpiana resultan fundamentales



Discusion

- Los defectos radiologicos en muchos casos son sutiles
- La valoracion ecografica es determinante:

La integridad vascular de la arteria mediana resulta fundamental para el pronostico y futura evolucion deportiva

- Las desmotomias del retinaculo carpal son siempre necesarias en los casos muy cronificados
- Evolucion satisfactoria en el 90 % de los casos con retorno a actividad deportiva previa e incluso superior
- Origen traumatico : Actividad , pistas , etc



Discussion

Carácter agudo

Presencia de defectos radiologicos significativos

Alta presencia de epifisitis carpal

Evolucion satisfactoria en el 100 % de los casos

Problema de manejo ?

Alimentacion ?

Raza ? Valoraciones TRC Satisfactorias

Mas investigacion..... Este Centro posee poca
casuistica (22 casos)

Agradecimientos



Colabora :



Propietarios y cuidadores
Centros de Referencia y equipo Casal do Rio
Al Dr Manley por su complicidad

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA ATENCION !!!!