

XV Congreso AEVEE
Intermediate Meeting WEVA

Segovia, 5 al 7 de mayo de 2.011



EXTRACCIÓN DE UNA EXOSTOSIS POR TENOSCOPIA DE LA VAINA CARPIANA EN UN PRE



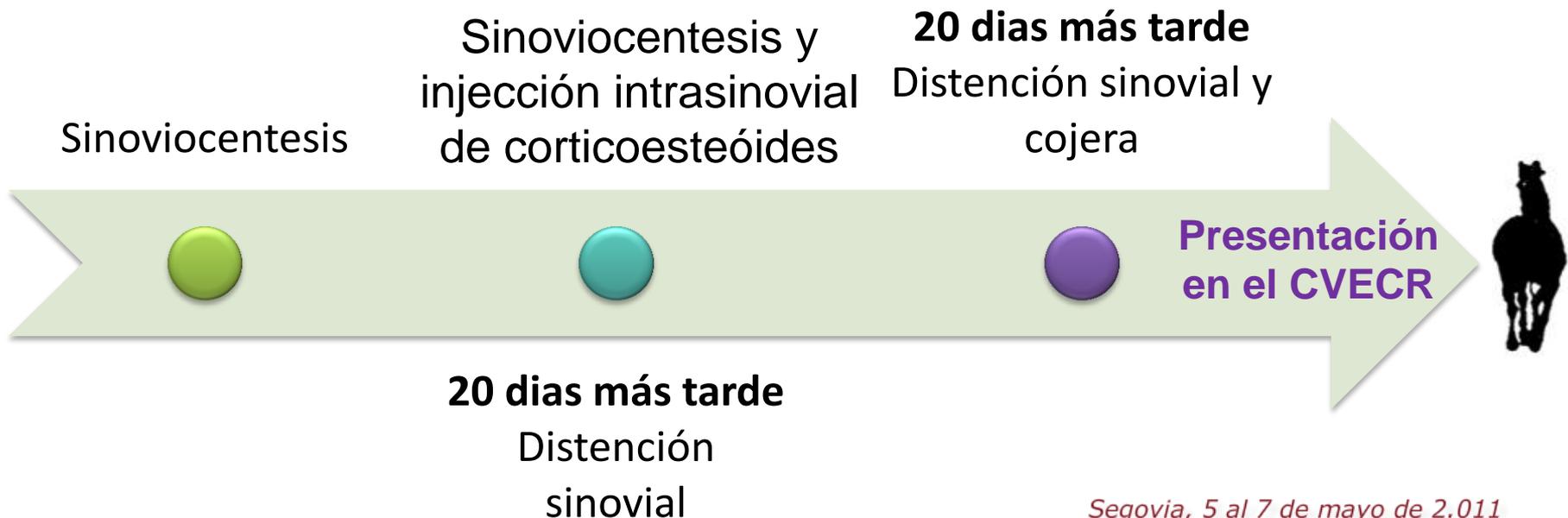
Tiago Pereira, Jose Ramon Giraldez,
Rosa Sanmartin y Rodrigo Riba de Ave



Anamnesis

- PRE
- 5 años (fase inicial de trabajo)
- Distensión sinovial de la vaina carpiana

Consultas previas:



Examen clínico

- **Distensión sinovial de la vaina carpiana**
- Cojera grado 3/5 (AAEP) en línea recta y a la cuerda
- Dolor a la palpación en la transición musculotendinosa de los tendones flexores
- Test de la plancha positivo
- Ligera inflamación de los tendones flexores en la región subcarpal



Examen clínico

- Distensión sinovial de la vaina carpiana
- **Cojera grado 3/5 (AAEP) en línea recta y a la cuerda**
- Dolor a la palpación en la transición musculotendinosa de los tendones flexores
- Test de la plancha positivo
- Ligera inflamación de los tendones flexores en la región subcarpal

Examen clínico

- Distensión sinovial de la vaina carpiana
- Cojera grado 3/5 (AAEP) en línea recta y a la cuerda
- **Dolor a la palpación en la transición musculotendinosa de los tendones flexores**
- Test de la plancha positivo
- Ligera inflamación de los tendones flexores en la región subcarpal



Examen clínico

- Distensión sinovial de la vaina carpiana
- Cojera grado 3/5 (AAEP) en línea recta y a la cuerda
- Dolor a la palpación en la transición musculotendinosa de los tendones flexores
- **Test de la plancha positivo**
- Ligera inflamación de los tendones flexores en la región subcarpal







Examen clínico

- Distensión sinovial de la vaina carpiana
- Cojera grado 3/5 (AAEP) en línea recta y a la cuerda
- Dolor a la palpación en la transición musculotendinosa de los tendones flexores
- Test de la plancha positivo
- **Ligera inflamación de los tendones flexores en la región subcarpal**

Examen clínico

Bloqueos anestésicos:



Anestesia intratecal de la vaina carpiana



Origen suspensor



4 puntos bajos



Abaxial

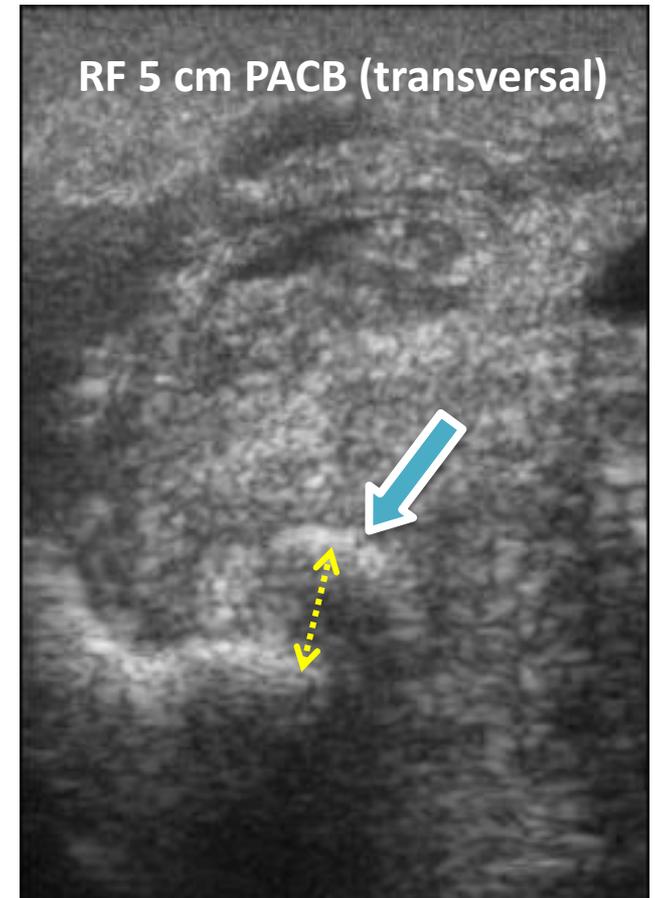


Palmar baja

Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

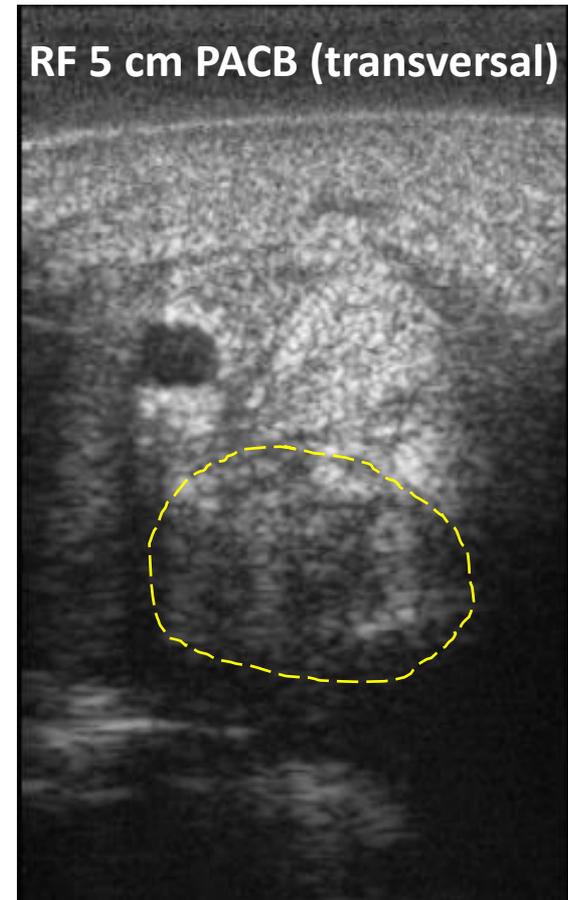
- **Caracterización de la exostosis**
- Afectación de la union musculotendinosa del FP
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

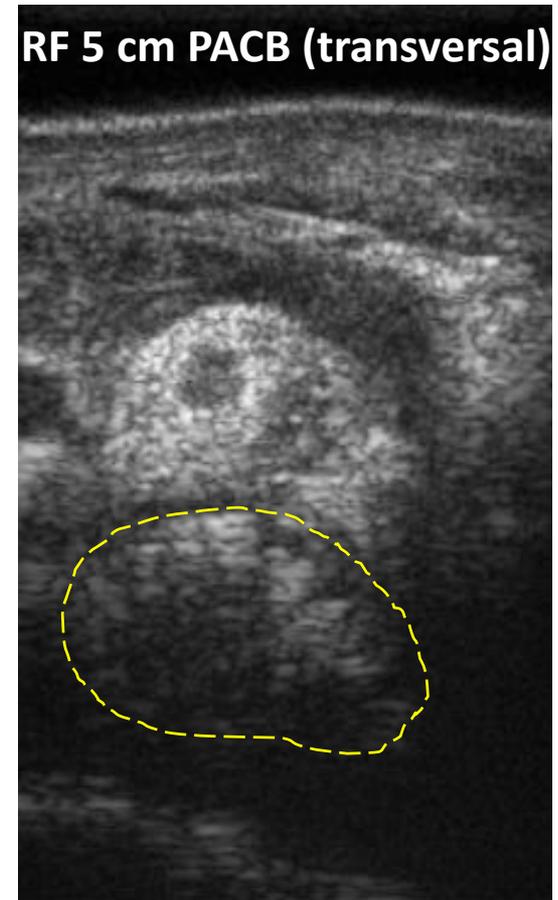
- Caracterización de la exostosis
- **Afectación de la union musculotendinosa del FP**
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

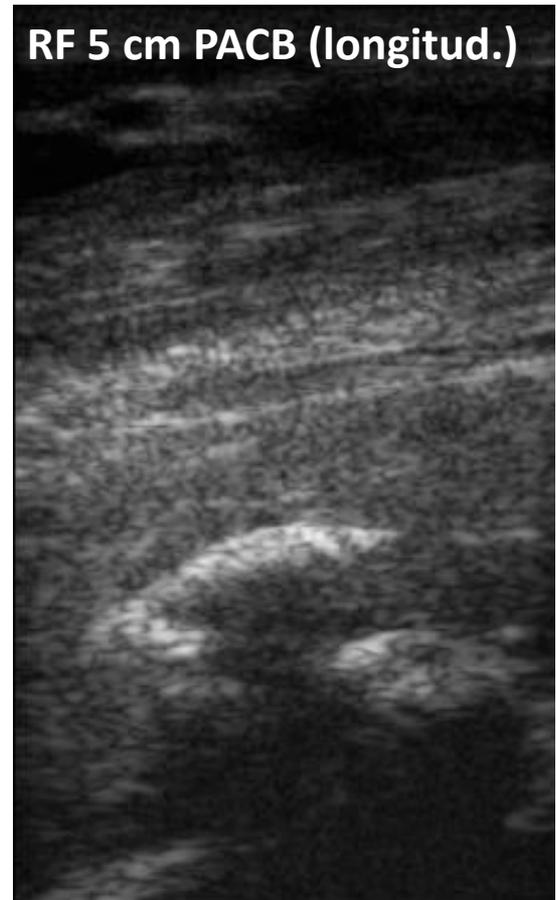
- Caracterización de la exostosis
- **Afectación de la union musculotendinosa del FP**
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

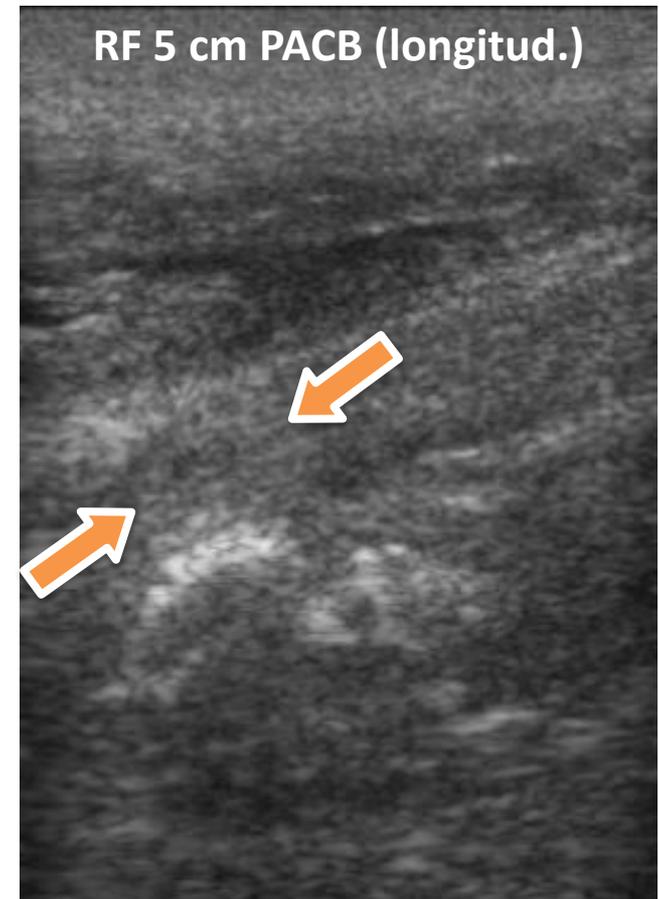
- Caracterización de la exostosis
- **Afectación de la union musculotendinosa del FP**
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

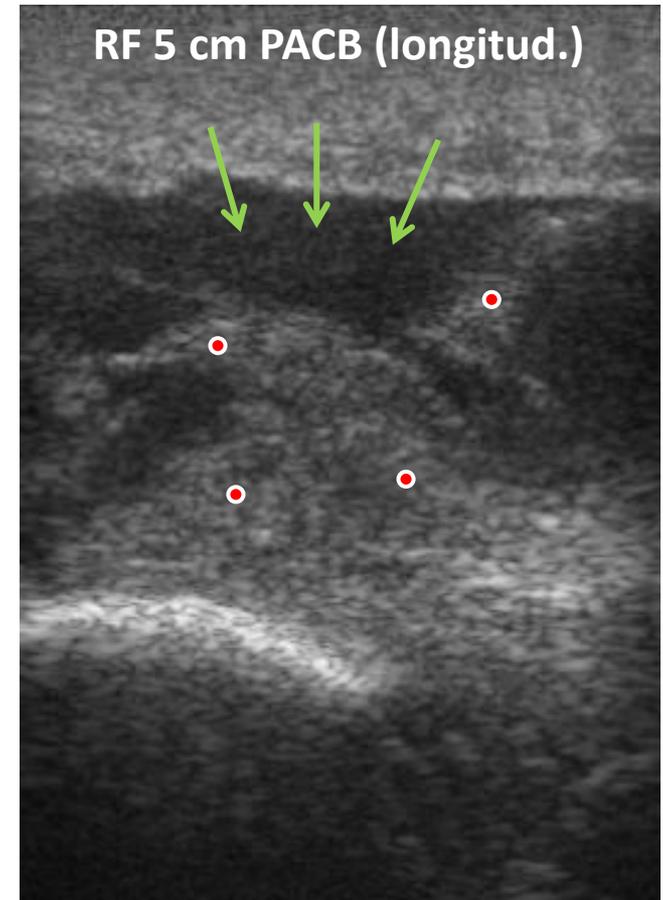
- Caracterización de la exostosis
- Afectación de la union musculotendinosa del FP
- **Lesión del LAP**
- Efusión sinovial
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

- Caracterización de la exostosis
- Afectación de la union musculotendinosa del FP
- Lesión del LAP
- **Efusión sinovial y fibrosis**
- Evaluación de la integridad de la arteria mediana



Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

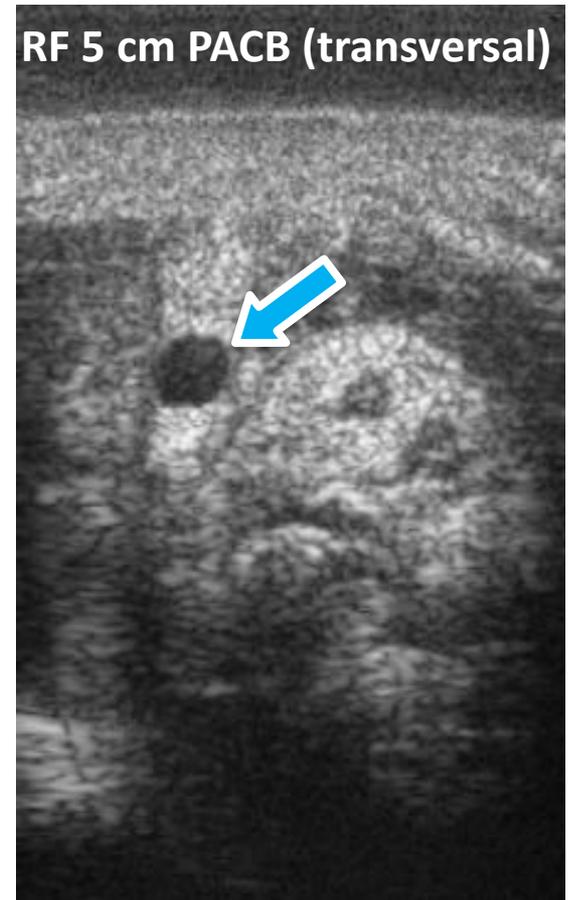
- Caracterización de la exostosis
- Afectación de la union musculotendinosa del FP
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- **Evaluación de la integridad de la arteria mediana**



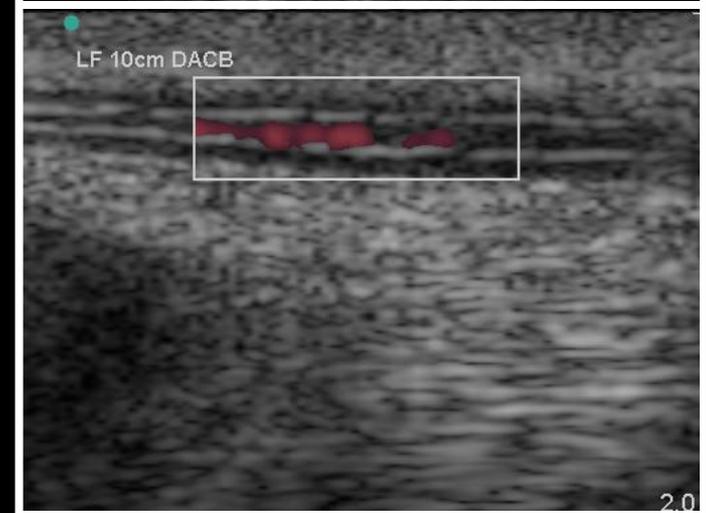
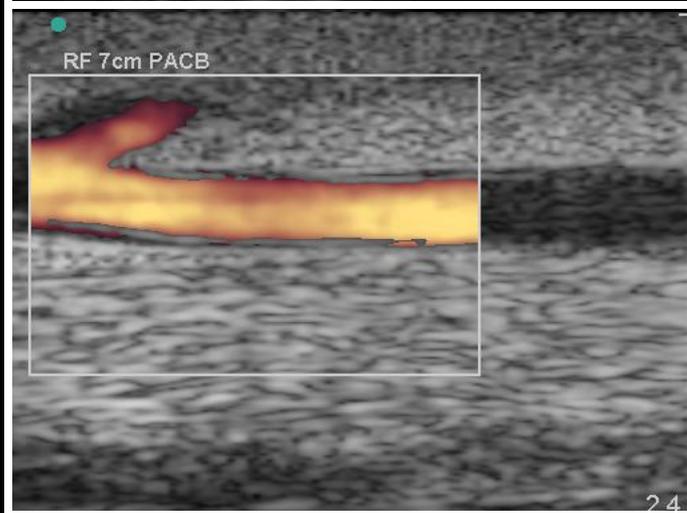
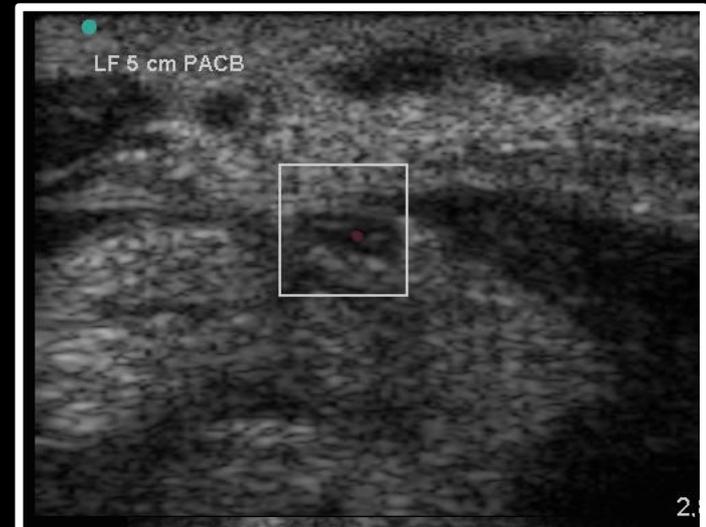
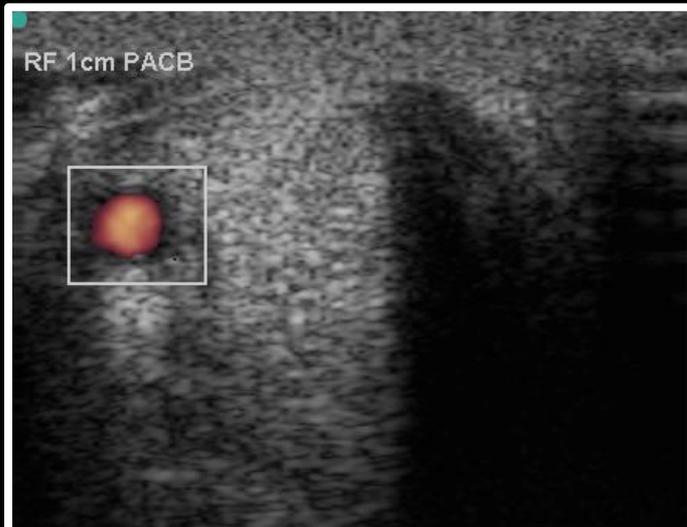
Exámenes complementarios

Ultrasonografía:

- Caracterización de la exostosis
- Afectación de la union musculotendinosa del FP
- Lesión del LAP
- Efusión sinovial
- **Evaluación de la integridad de la arteria mediana**



Evaluación arteria mediana



Exámenes complementarios

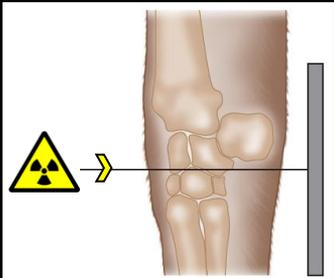
Radiografía:

- Presencia de un osteofito (18,51 x 23,13 mm) en la region proximal a la fisis del radio

Evaluacion del radio (caudodistal)



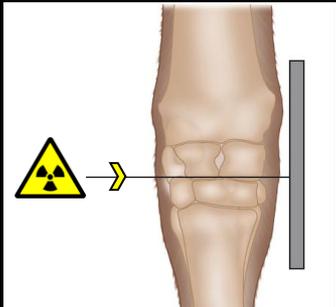
AP



Evaluacion del radio (caudodistal)



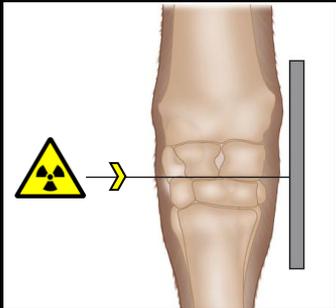
LM



Evaluacion del radio (caudodistal)



LM



Evaluacion del radio (caudodistal)



Flexed LM



Cirugia

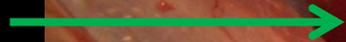
Tenoscopia:

- Presencia de fibrina (aderencias) + depositos hemosiderina

Tecnica quirúrgica:

- Extracción del osteofito
- Desmotomia del retinaculo flexor del carpo
- Desmotomia del ligamento accessório proximal

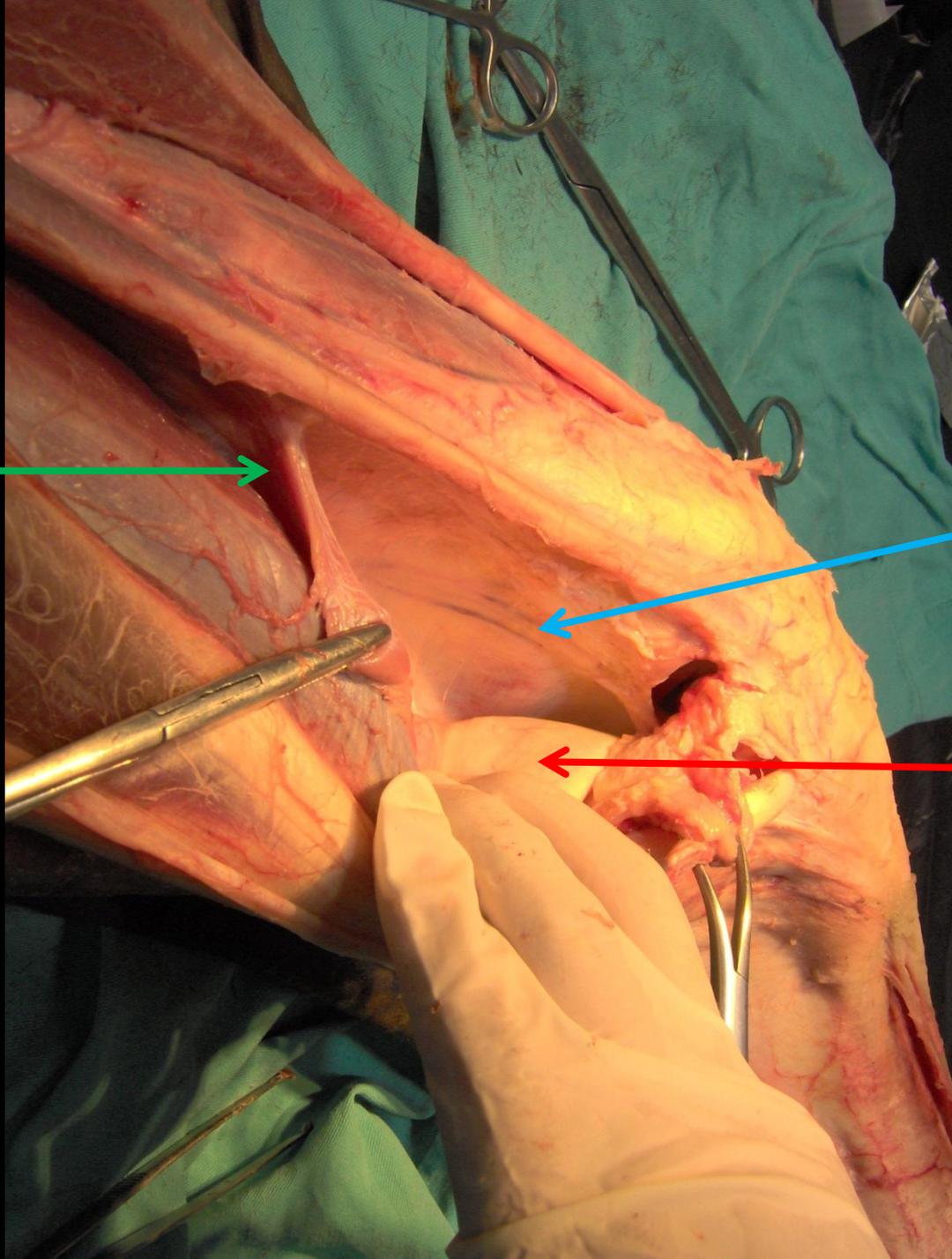
**Ligamento
Accesorio
Proximal**



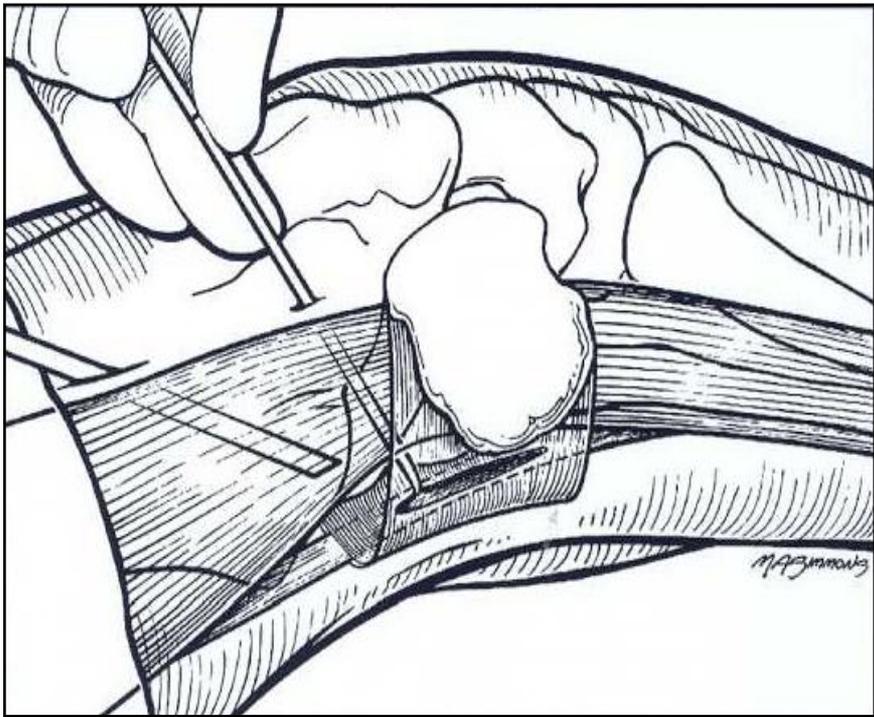
**Región
Caudo-distal
del Radio**

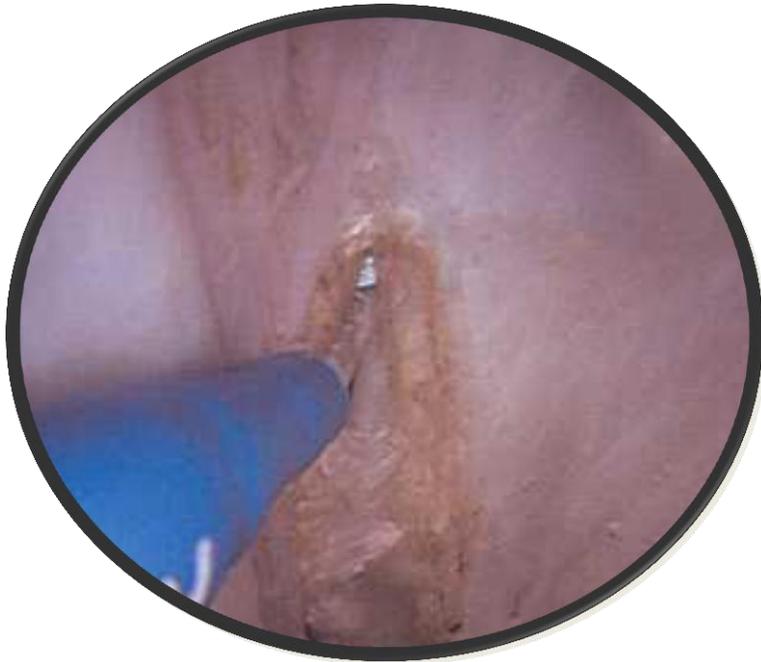
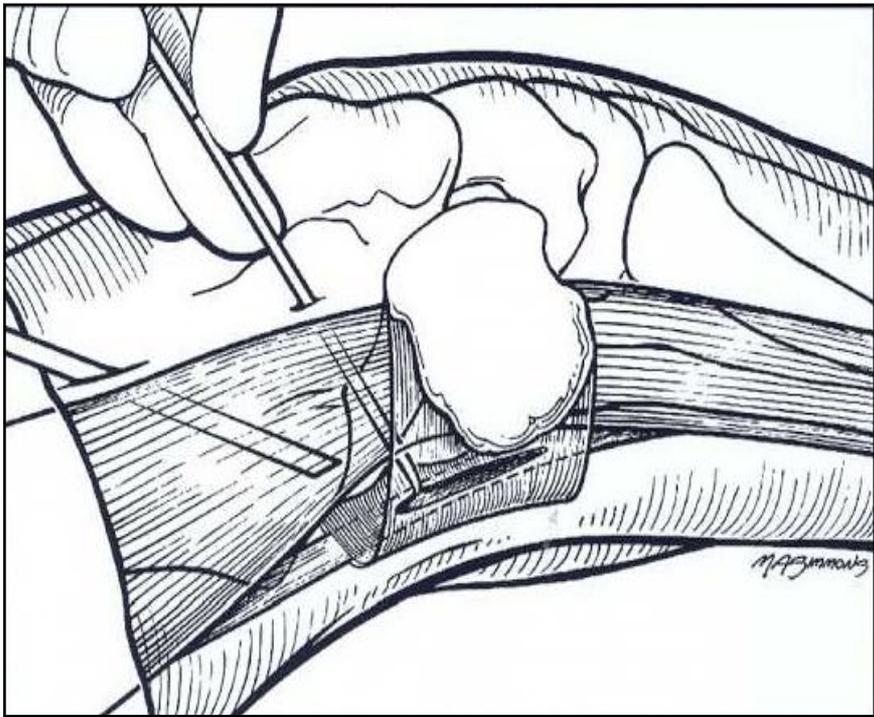


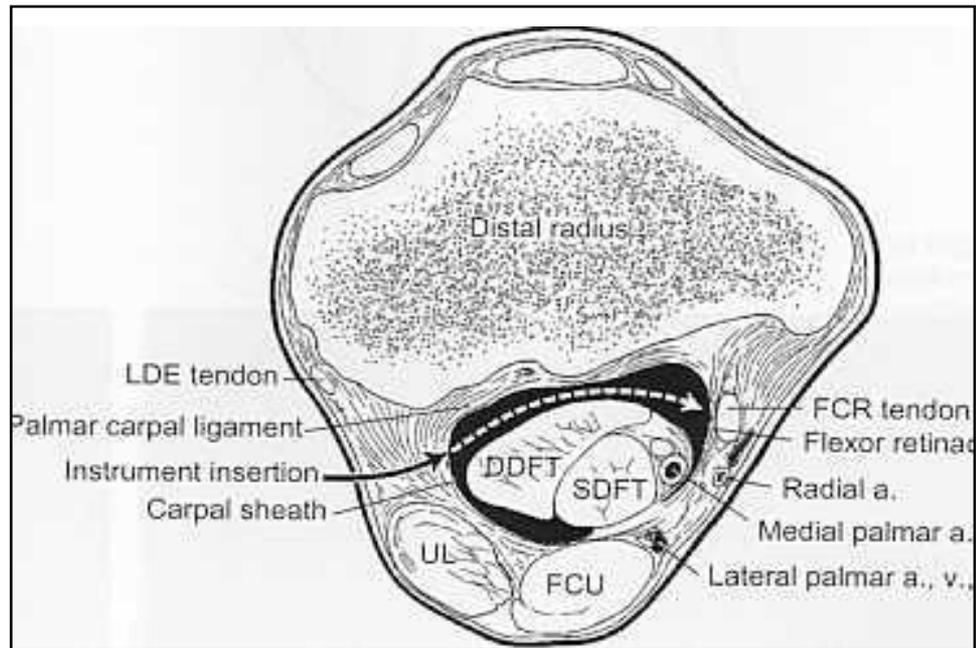
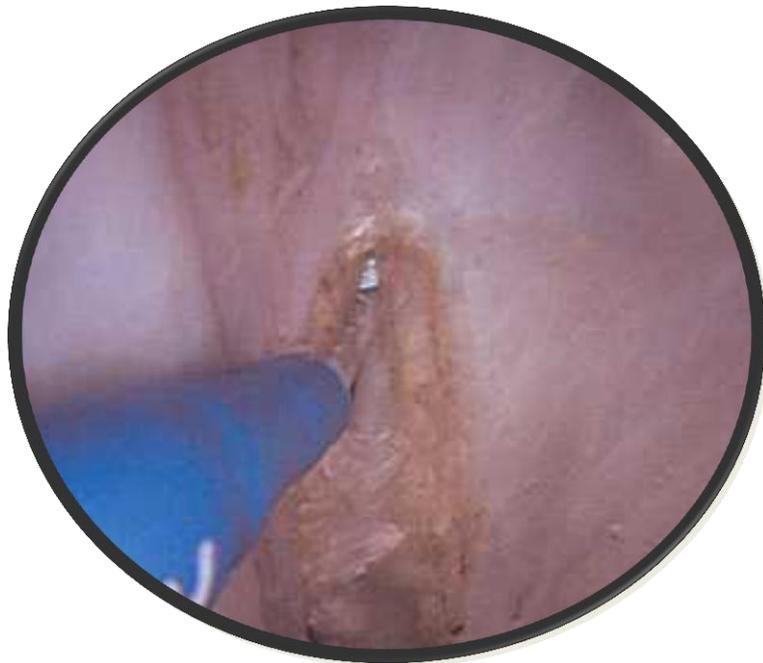
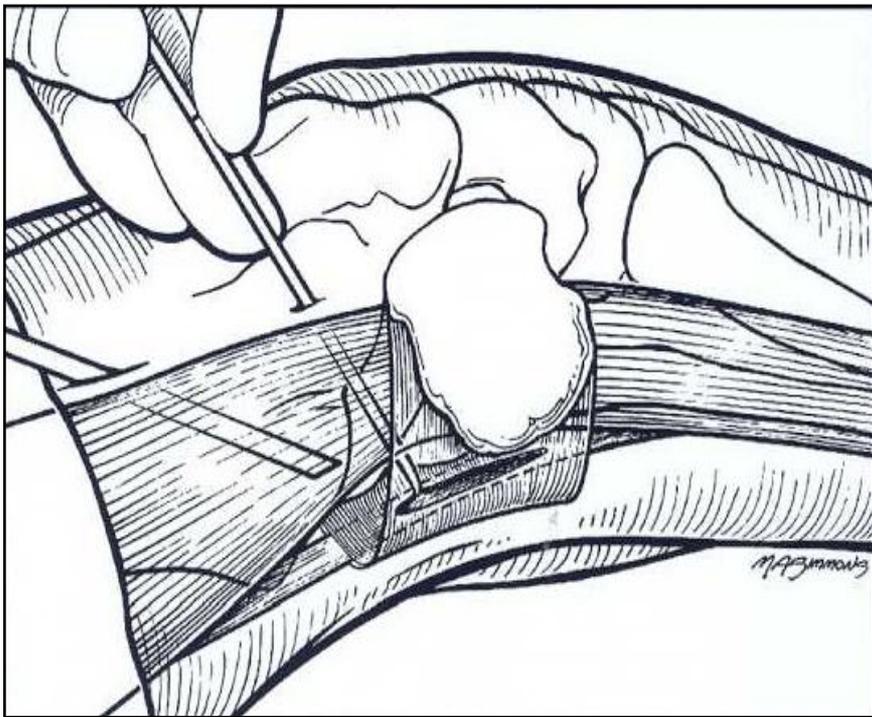
**Tendón
Flexor Digital
Profundo**

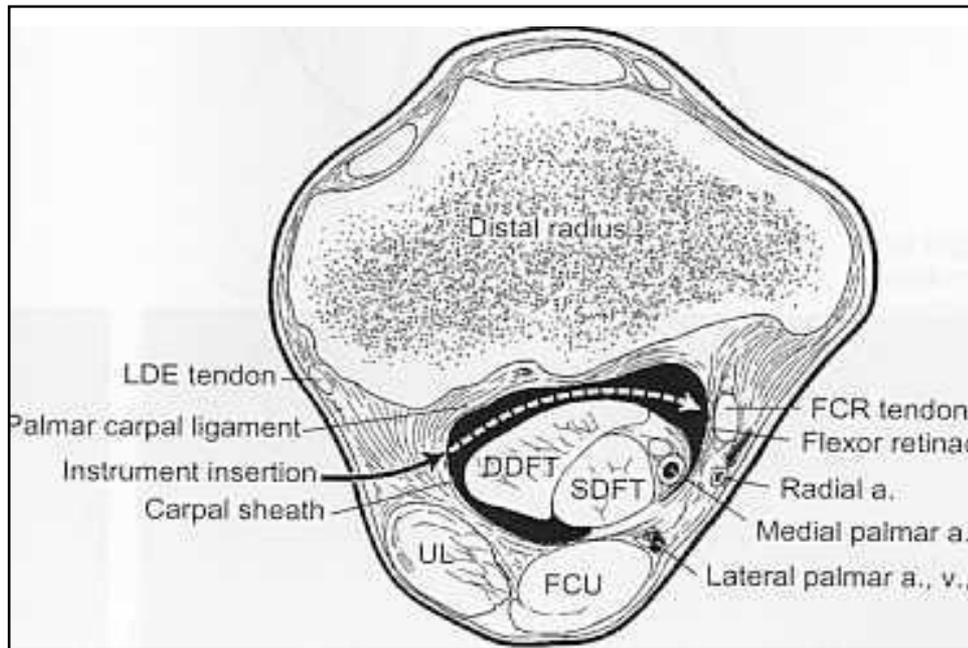
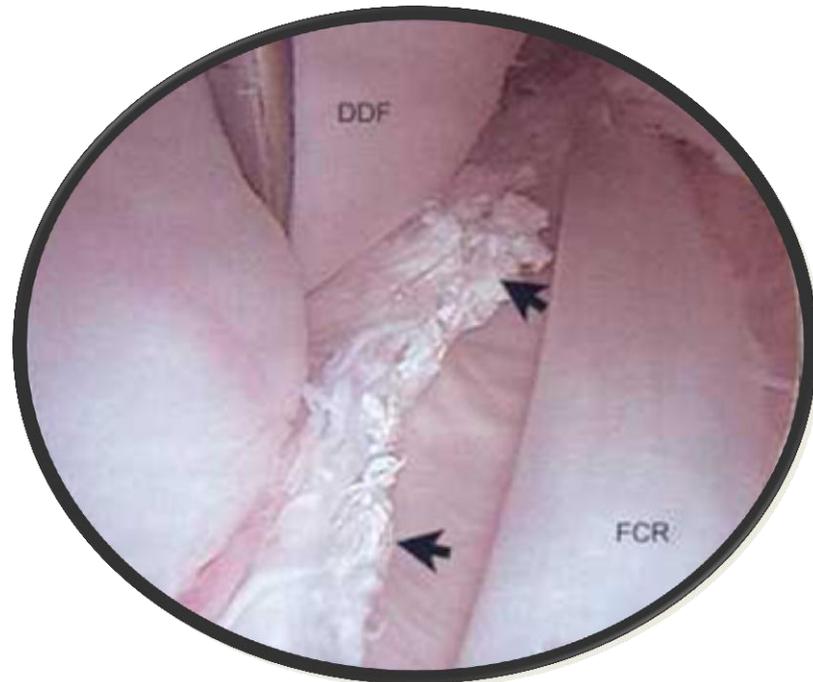
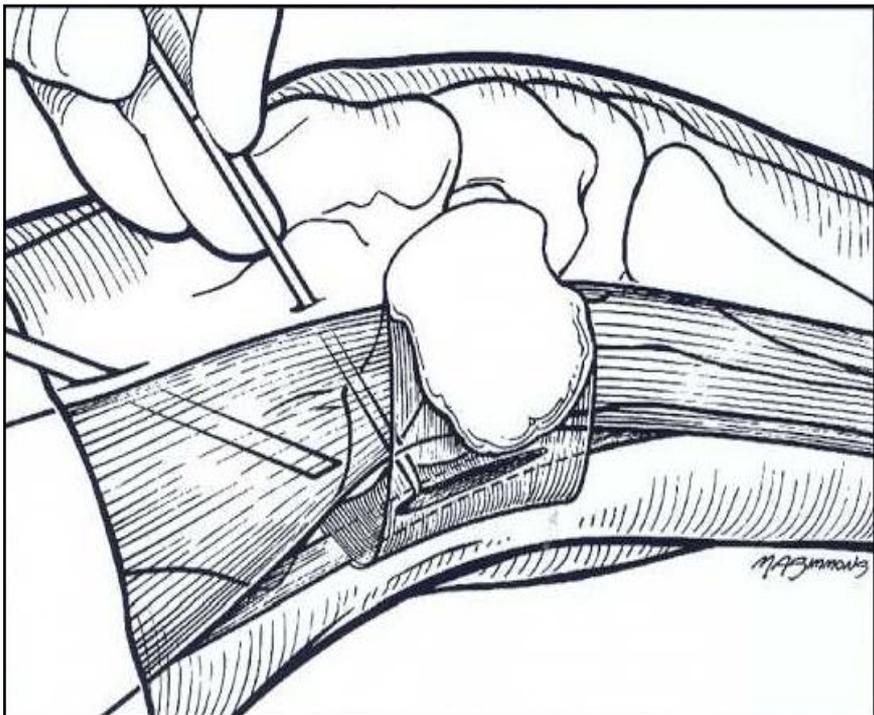












**XV Congreso AEVEE
Intermediate Meeting WEVA**

Segovia, 5 al 7 de mayo de 2.011



AGRADECIMIENTOS:



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

