



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXVI**
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2015



Artrodesis quirúrgica con fijación esquelética externa

Vera, G. A.¹; Ludueño, S. F.²; Lockett, M. B.³; Mázere, J. E.⁴; Ramos Lopez, M. L.¹

¹-Adscripto al Servicio de Cirugía y Anestesiología, Hospital de Clínicas F.C.V. UNNE;

²-Adjunta en la Cátedra de Cirugía y Anestesiología F.C.V. UNNE; ³-Jefe del Servicio de Radiología y Ecografía Hospital de Clínicas ⁴-Adscripto en la Cátedra de Cirugía y Anestesiología. veragustavoariel@yahoo.com.ar

En ocasiones, cuando las articulaciones pierden su funcionalidad, son inestables, o provocan dolor al animal, puede estar indicada la inmovilización total mediante procedimientos de artrodesis. La artrodesis es un procedimiento quirúrgico para eliminar el movimiento de una articulación provocando la unión entre los huesos que forman dicha articulación. La anquilosis espontánea rara vez resulta en fusión ósea de una articulación en los pequeños animales. Con más frecuencia solo causa fibrosis y contractura periaricular graves. La artrodesis y la pérdida total del movimiento, por otro lado, alivian el dolor que se origina en los tejidos articulares y periarcticulares, mientras que la anquilosis no. Para que una artrodesis tenga éxito el resto del miembro afectado y las articulaciones adyacentes deben ser funcionales, una ostectomía con cierra circular de los cartílagos articulares y hueso subcondral, y una buena fijación son imprescindibles para el éxito de la artrodesis. Los sistemas habituales de fijación de las artrodesis que pueden emplearse son las placas de compresión de artrodesis, placas en “T”, tornillos de compresión y agujas cruzadas con bandas de tensión. Siguiendo una filosofía de mínima invasión y mínima agresión a los tejidos, se plantea la utilización de la fijación externa como método de inmovilización para las artrodesis. En este caso en particular se trabajó con un paciente que sufrió una sección del nervio digital dorsal, con pérdida de la propriocepción del miembro anterior izquierdo desde los metacarpos hacia abajo. Esto llevó a que el mismo, desarrollara un mal aplomo de la extremidad, deslizando sobre el suelo la zona dorsal de la mano, lo que llevó a la producción de ulceras en piel. Se intentó demostrar las ventajas de la artrodesis quirúrgica para mejorar la postura de la mano y así solucionar el problema de piel, en contrapartida con la amputación del miembro, algo inaceptable por los propietarios; o la anquilosis espontánea, que tardaría mucho más en consolidar dando resultados más inestables. Además se utilizó un método menos cruento para favorecer la estabilización del miembro como lo es la fijación esquelética externa, demostrando menor injuria, disminuir los tiempos quirúrgicos, y más sencillez desde el punto de vista de la técnica. El paciente evolucionó muy favorablemente, logrando el apoyo del miembro al cabo de una semana; la extracción de los tutores externos se realizó transcurridos los 40 días.

Palabras clave: anquilosis, artrodesis, ostectomía.