

OZONOTERAPIA EN EQUINOS - REPORTE DE LA APLICACIÓN ECOGUIADA DE PERÓXIDO DE OXÍGENO EN 8 CASOS DE DOLOR SACROILÍACO CRÓNICO POR LESIONES DEL LIGAMENTO SACROILÍACO DORSAL .

García Liñeiro, J.A.*(1); Scipioni H.(1); Petrone N (1) , Rocatagliata C (1), Pidal, G.(2); Argibay T.(3); Vaccaro M.(1)

(1) Área de Salud y Producción Equina-Facultad de Ciencias Veterinarias-UBA

(2) Área de Enfermedades Quirúrgicas-Facultad de Ciencias Veterinarias-UBA

(3) Área de Bioestadística- Facultad de Ciencias Veterinarias-UBA

garcialineiro@fvet.uba.ar

INTRODUCCIÓN: son escasas las referencias en medicina del equino deportivo la utilización de la infiltración de peróxido de oxígeno en lesión sacroilíaca.

OBJETIVOS: describir la evolución de 8 equinos afectados por dolor sacroilíaco tratados con infiltración de peróxido de oxígeno

MATERIALES Y MÉTODOS Se seleccionaron 8 equinos de salto, Silla Argentino, considerando:

a) movimientos rígidos con jinete, rechazos a saltar, falta de impulsión uni o bilateral, contractura muscular refleja. (Claudicación)

b) dolor al test de provocación y de movilización sacroilíaca.

c) curso: promedio 6 meses,

d) lesiones ultrasonográficas compatibles a entesopatías de ligamento sacroilíaco dorsal y cambios hipoeocogénicos en su estructura en forma unilateral. Se utilizó equipo Sonoscape SSI 600, sonda microconvexa (radio 11 mm y 60 grados), con frecuencia central de 5 MHz.

e) sin tratamiento desde 30 días previos a la ozonoterapia infiltrativa.

Se infiltró ecoguiado peróxido de oxígeno a concentración de 40 µg/100ml, con volumen de 5 cm³, una vez por semana durante un mes. Fueron evaluados por 4 profesionales individualmente, para minimizar errores vinculados a la subjetividad propia, 5 días después de cada infiltración, y 21 días después de la última.

Se consideraron como parámetros de evolución:

a) claudicación (ítem a)

b) Dolor local por palpación y movilidad pasiva (ítem b)

c) cambios ultrasonográficos.

RESULTADOS se observaron cambios en la ecogenicidad del ligamento, no así en las entesis. Se observó disminución de manifestación de dolor y claudicación, durante el control clínico correspondiente al día 21 posterior a la última infiltración.

Al comparar ambos controles por Prueba Exacta de Fisher , se plantean como hipótesis:

- PARA DOLOR LOCAL: que la proporción de equinos que no manifiestan dolor local en el control 21 es mayor que la correspondiente al control 1, resultando significativamente mayor la proporción de equinos que no manifiestan dolor local a los 21 días de aplicada la última infiltración con peróxido de oxígeno ($p=0,0007$).
- PARA CLAUDICACIÓN: que la proporción de equinos que no manifiestan claudicación en el control 21 es mayor que la correspondiente al control 1, resultando significativamente mayor la proporción de equinos que no manifiestan claudicación a los 21 días de aplicada la última infiltración con peróxido de oxígeno ($p=0,0051$).

DISCUSIÓN: El efecto analgésico se produce por aumento de endorfinas. El aumento de la 2,3-dp-glicerasa eritrocitaria y la mejora de la microcirculación vía óxido nítrico mejora la nutrición celular . El efecto antiinflamatorio se logra vía IL 10 inhibiendo a la citoquina IL6, precursora y recicladora de prostaglandinas inflamatorias dependientes de la Cox 2. Si bien esta población es pequeña, tiene características homogéneas (biotipo de caballos, actividad deportiva y estandarización del cuadro clínico), que permiten realizar una observación de valor

CONCLUSIONES: La ozonoterapia infiltrativa parece ser efectiva como analgésica y resolutive en los casos descriptos. Los resultados obtenidos en esta muestra permite alentar la investigación del mecanismo antiálgico y resolutivo en el equino con infiltraciones de peróxido de oxígeno (ozonoterapia)