

PLASMA RICO EN PLAQUETAS OZONIZADO: SU UTILIZACIÓN EN 3 CASOS AFECTADOS POR TENDINOPATÍA Y ENTESOPATIAS DE FLEXOR PROFUNDO EN LA FALANGE DISTAL

Duarte Pires E., Delfino Flood I., Estrada Canavese M., Perrone G. y García Liñeiro J.A.

Carrera de Especialización en Maestría del Equino Deportivo (CEMDE); Cátedra de Salud y Producción Equina y Servicio de diagnóstico y tratamiento de claudicaciones del equino- FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS – UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES. – garcialineiro@fvet.uba.ar **TRABAJO SUBSIDIADO ‘ SECyT UBA PROY. DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA 2072012020017BA**

PALABRAS CLAVES. Flexor profundo, P.R.P., Ozono,

INTRODUCCION las lesiones de la porción de flexor profundo incluidas en la cápsula del casco y su entesis en la fascias flexoria y cresta semilunar en falange distal se ha diagnosticado en caballos de salto. Generalmente son unilaterales, de aparición brusca, con una intensidad media a severa, mejorando con reposo e incrementándose con trabajo, y agravándose en terreno blando y en el círculo. No responde a la palpación de pinza de pie, y la anestesia digital proximal al cartílago mejora (no siempre), siendo la anestesia de la bolsa podotrocLEAR las más efectiva (Dyson et al 2003). Su diagnóstico imagenológico se realiza por ultrasonografía, cámara gamma y resonancia magnética. El plasma rico en plaquetas ozonizado, ha demostrado eficiencia en la recuperación de desmitis interfalangiana distal entre otras lesiones del pie (García Liñeiro et al 2013). Los resultados obtenidos hasta el momento, justifican su aplicación en este tipo de lesiones intracapsulares del flexor profundo, siendo motivo de investigación actual en SECyT UBA Proy. de Investigación clínica 2072012020017BA

OBJETIVO: *describir la evolución clínica y ultrasonográfica de tres equinos deportivos afectados por tendinopatía y entesopatía de flexor profundo tratados por plasma rico en plaquetas ozonizado inyectado con guía radiológica.*

MATERIALES Y METODOS **Caso 1** equino de salto, 11 años, macho, mediana performance, claudicación 3-5 aumenta en círculo, curso 11 meses, refractario a 3 infiltraciones con ácido hialurónico y corticoides en la articulación Interfalangiana distal más herraje invertido, con lesión US.de flexor profundo en su entesis. **Caso 2** equino de dressage hembra, 10 años, mediana performance, con claudicación 3-5 aumentada en círculo, curso 6 meses, refractario a 2 infiltraciones con ácido hialurónico y corticoides en la artic IFD y tratamiento con tyludronato más herraje tipo huevo, con diagnóstico ultrasonográfico de entesopatía de flexor profundo. **Caso 3** caballo cuarto de milla, 5 años, macho, claudicando durante 2 meses, con anestesia de bolsa podotrocLEAR positiva y lesión intracapsular de flexor profundo. En todos los casos se realizó la infiltración con PRP ozonizado con guía radiológica del flexor profundo (Delfino I y García Liñeiro JA 2014). Se controla a los 30 y 60 y 90 días por clínica y ultrasonografía, Todos los casos mantuvieron herraje invertido y caminatas de salud 2 veces por día.

RESULTADOS en los 3 casos, a los 30 días, mejora la claudicación (2-5) y a los 60 días se mantiene la mejoría observándose signos de fibrosis en el área del flexor profundo. A los 90 días, ninguno claudicaba, manteniéndose más de 3 meses momento en los que se pierde el seguimiento.

CONCLUSIONES los resultados preliminares y considerando las características de la evolución parecen indicar la efectividad de este tratamiento en lesiones intracapsulares de tendón del flexor profundo, por lo que en el proyecto **SECyT-UBA investigación clínica (2072012020017BA)** se continúan evaluando los resultados de este tratamiento en este tipo de lesiones.

