

BURSITIS TROCANTÉRICA - REPORTE DE LA UTILIZACIÓN DE LA OZONOTERAPIA INFILTRATIVA COMO TRATAMIENTO.

Gavalo Gomez I; Argibay Quiroga T.; Delfino Flood I.; Tonelli C, Vaccaro M y García Liñero J.A.
Carrera de Especialización en Medicina 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. – Rep. Argentina
garcialineiro@fvvet.uba.ar **Trabajo subsidiado por la SeCyT -UBA– Proyecto CV 02**

PALABRAS CLAVES: ozonoterapia, bursitis trocanterica, equinos

INTRODUCCIÓN: El dolor localizado en el área del Trocánter mayor y en la zona posterior del fémur se atribuye a la inflamación de la bolsa trocantérica (interpuesta entre el tendón de la cabeza accesoria del m. glúteo medio y la porción craneal del gran trocánter (Hawkins DL -1987), pudiendo ser primario o secundario a otras lesiones de tarso o babilla. La ozonoterapia produce efectos analgésicos y resolutivos vinculados al estímulo de la vía IL 10 que inhibe la IL6 (precursora y recicladora de la producción de prostaglandinas inflamatorias dependientes de la COX 2i), más el efecto liberador de cortisol endógeno que potencia el efecto antiinflamatorio. Además mejora la microcirculación vía óxido nítrico e incrementa la producción de endorfinas, (Al-Jaziri-Mahmoodi, 2008). Por este motivo, se propone utilizar este tratamiento como terapéutica en esta entidad clínica.

OBJETIVO: *Demostrar la eficacia de las inyecciones de ozono en el área periférica de la bolsa evaluando mediante clínica, algometría y termografía*

MATERIALES Y MÉTODOS: se seleccionaron 7 equinos en actividad deportiva, 4 Silla Argentino, 3 cuarto de milla, caracterizados por: **A**-Claudicación 3-5 de m.post, **B**-acortamiento de ambas fases del paso, **C**-desviación de la grupa hacia el lado sano, **D**-curso promedio de 3 meses **E**-Dolor del área del trocánter mayor (algometría inferior a los 5 kg-cm²), **F**- Imágenes ultrasonográficas compatibles a bursitis trocantérica, **G**-Anestesia de la bolsa y su área periférica(Hawkins DL -1987), **H**-evaluación termográfica de la zona – incremento térmico de más de 2 grados en el área respecto a la zona contralateral. La población seleccionada fue inyectada con peróxido de oxígeno a una dosis de 40 mcg -100 ml, 5 cc por punto en el área descrita y coincidente con la zona bloqueada, evaluándose clínicamente, por algometría y termografía a los 7 y 14 días post inyección. Los criterios para evaluar la evolución fueron: **1**)-desaparición de la claudicación a los 14 días.**2**)-algometría (valores superiores a los 10 kg son negativos). **3**)-Controles ultrasonográficos **4**)-termografías en el día 7 y 14.

RESULTADOS: **1**)-La claudicación desapareció en 5 de los 7 equinos, mejorando ostensiblemente en los 2 restantes.**2**)-los valores de algometría se negativizaron a los 7 días (fueron superiores a los 10 kg cm²) en todos los casos. **3**)-No existieron cambios ultrasonográficos,**4**)-las termografías demostraron incremento de temperatura a los 7 días, normalizándose a los 14 días.

DISCUSIÓN: Generalmente la sobrecarga de los miembros posteriores, y la restricción dolorosa provoca sobrecargas del glúteo medio pueden ser causas de un incremento de presiones en el área produciendo lesión. El tipo de claudicación puede corresponder a dolor de tarso pero tiene una alta correlación con esta bursitis. El dolor puede ser bloqueado por inyección de la bolsa (Hawkins DL -1987), y su desaparición puede indicar que esta lesión es primaria, o que eventualmente, el dolor local sea tan intenso que prepondera sobre otras entidades clínicas que pudieron ser su causa primaria. Se ha publicado la efectividad de la ozonoterapia en desórdenes de los músculos espinales en el caballo (Ballardini,-2005)y(García Liñero et al -2009) comunicándose resultados clínicos alentadores

CONCLUSIONES: *De acuerdo a los resultados obtenidos se puede decir que la inyección de ozono en el área de la bolsa trocantérica posee efectos analgésicos y resolutivos con la aplicación de una dosis única.*