

DESCRIPCIÓN DE LESIONES DEL TENDÓN DEL M. EXTENSOR DIGITAL LATERAL COMO CAUSA DE CLAUDICACIÓN EN CUARTOS DE MILLA

Perilla J, y **García Liñeiro J.A.**

Carrera de Especialización en Medicina Deportiva del Equino (CEMde) - Cátedra de Salud y Producción Equina-- Servicio de Diagnóstico y Tratamiento de Claudicaciones en el Equino -- Facultad de Ciencias Veterinarias – Universidad de Buenos Aires. – Rep. Argentina garcialineiro@fvvet.uba.ar

PALABRAS CLAVES: m. extensor digital lateral, equinos, tendosinovitis

INTRODUCCIÓN: La incidencia de la lesión del tendón del m. extensor digital lateral(EDL) en los caballos de deporte es poco frecuente, según Whitcomb M.-2006 (menos del 1% de 133 caballos evaluados ecográficamente). Su baja incidencia y la ausencia de datos sobre la relación entre el tipo de lesión y un deporte ecuestre, más su diagnóstico clínico y ultrasonográfico en un mismo deporte justificó la publicación de este trabajo.

OBJETIVOS: *describir la aparición de claudicación en 3 equinos cuarto de milla dedicados a carrera de barriles vinculadas a tendosinovitis del m. extensor digital lateral.*

MATERIALES Y METODOS: **Caso 1:** en mayo de 2011, se presenta a consulta una yegua cuarto de milla(QH)3 años, con claudicación mixta grado 3-5 de miembro posterior izquierdo tres días después de una carrera de barriles. El examen clínico manifestó deformación blanda y ligeramente sensible sobre el área del tendón del EDL, siendo las flexiones forzadas de nudo, tarso y babilla positivas, y las anestias diagnósticas negativas de distal a proximal (perineural y articular) hasta la articulación Femoro-Tibio-Rotuliana, por lo que se bloqueó de la vaina sinovial EDL, realizándose una ultrasonografía posterior.

Caso 2: en agosto de 2012, se presenta a consulta un QH macho 4 años dedicado a carrera de barriles con claudicación grado 3-5 de miembro posterior derecho, flexiones forzadas todas positivas, y anestias diagnósticas hasta la articulación fémoro- Tibio-Rotuliana negativas. Como había deformación evidente del tendón EDL, se realizó bloqueo de la vaina sinovial EDL, tras la cual se realizó ultrasonografía del área.

Caso 3: en diciembre de 2012 y luego de una carrera de barriles, QH macho 5 años aparece con claudicación mixta 3-5, sin deformación pero con sensibilidad en tendón del tendón EDL., flexiones forzadas positivas de todo el miembro y todas las anestias diagnósticas negativas hasta la babilla. Posteriormente se bloqueó la vaina sinovial del tendón EDL y posteriormente se realizó ultrasonografía.

RESULTADOS: todos los casos descritos mejoran en un 100 % con la anestesia de la vaina del tendón EDL. Los respectivos estudios ecográficos demostraron lesiones compatibles a efusión sinovial y lesiones hipoecogénicas del tendón EDL. La asociación de los resultados de la anestesia de la vaina tendinosa del EDL más las imágenes ultrasonográficas confirman como diagnóstico de la claudicación a la tendosinovitis del EDL presuntamente asociada con el entrenamiento para la disciplina de carrera de barriles. Todos los casos fueron infiltrados con triamcinolona, mejorando a los 30 días.

CONCLUSIONES: *considerando las estadísticas mencionadas por Whitcomb-2006, se destacan las características clínicas un tanto inespecíficas de la tendosinovitis del edl. Asimismo, se resalta su confirmación por anestias y ultrasonografía en equinos en donde existe coincidencia de la misma actividad deportiva (carrera de barriles). se propone como futuro protocolo de investigación un estudio biomecánico de la acción del m. EDL en caballos cuarto de milla y un análisis de la incidencia de estas lesiones en caballos con claudicaciones oscuras en otros deporte.*