

# SÍNDROME GLEUTEAL EN EL EQUINO- USO DE CORRIENTES INTERFERENCIALES EN SU ENFOQUE TERAPÉUTICO

Berton, F; Duarte Pires E; Pidal, G; Rocatagliatta C; Tonelli C; Vaccaro M y **García Liñeiro J.A.** <sup>1</sup>  
**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@fvet.uba.ar](mailto:garcialineiro@fvet.uba.ar)  
**Trabajo subsidiado por la SeCyT -UBA– Proyecto CV 02**

**PALABRAS CLAVES:** corrientes interferenciales, síndrome gluteal, equinos

**INTRODUCCIÓN:** Este síndrome descrito por Churchill EA (1982,1987), Hawkins DL (1987 y 2009) y Ross M.W. (2009), en caballos PSC, endurance, salto y prueba completa, tiene como causas predisponentes una traslación excesiva de peso hacia los miembros posteriores inducido por ejercicios. Las causas determinantes se asocian a caídas o resbalones que provoquen contusión directa o mecanismos indirectos de sobreextensión de la zona del m. glúteo medio (caballos que se sientan estando atados, quarter horse que realizan cutting, caballos que durante el transporte se apoyan lateralmente en forma prolongada. Desde un punto de vista biomecánico, estos caballos tienen un déficit de performance en su actividad habitual. La confirmación del locus dolenti del síndrome gluteal se basan en la persistencia de estos déficits biomecánicos con dolor local luego de la anestias de tarsos, babilla, y zona de la bolsa trocantérica. Dentro de las terapéuticas se ha realizado contrairritantes, shock wave, ultrasonido y acupuntura con resultados variables. El tratamiento con corrientes interferenciales a ha demostrado eficacia analgésica en lesiones caracterizadas por dolores de origen profundo por lo que se propone su aplicación en este síndrome.

**OBJETIVO:** *Comprobar la utilidad de las corrientes interferenciales como tratamiento en el síndrome gluteal evaluándose por clínica y algometría, termografías y ecodoppler.*

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Se seleccionaron para esta experiencia 5 equinos cuarto de milla que correspondían al siguiente protocolo clínico: **a)** déficit de performance manifestado por, claudicaciones bilateral caracterizada por arrastre de pinza y problemas al realizar cutting **b)** anestias negativas en suspensorio, tarso, babillas y área trocantérica. **c)** Dolor localizado en zona de cabeza accesoria de glúteo medio y algometría menor a los 10 kg/cm<sup>2</sup>. **d)** modificaciones del termograma simétrico en el m.glúteo medio. **e)** evidencias de trastornos circulatorios muscular manifestados por ecodoppler. Se trató el área con corrientes interferenciales 30 minutos por aplicación por a 4000 Hz y modulación por 7 días, cubriendo el área con electrodos en la zona del glúteo medio. Se realizó evaluación por clínica, algometría, termografía, y ecodoppler, manteniendo el entrenamiento en forma basal, evaluando los pacientes a los 10 días y a los 30 días

**RESULTADOS:** **1)** al momento de la evaluación (día 10 y 30) los equinos no manifestaban dolor a la palpación, **2)** los valores de algometría en el área del glúteo medio se negativizaron (superaban los 12kgs/cm<sup>2</sup>), **3)** se observó un incremento metabólico detectado por cambios termográficos **4)** se observó con un incremento circulatorio a través del ecodoppler, **5)** se recuperaron los movimientos amplios y la aptitud deportiva, evidente hasta el día 30 post tratamiento, **6)** no se interrumpió el trabajo durante el periodo de convalecencia.

**CONCLUSIONES:** *De acuerdo a las observaciones realizadas por clínica, algometría, termografía y ecodoppler, se puede decir que las corrientes interferenciales han sido de utilidad en el tratamiento del síndrome gluteal, destacándose que se mantuvo el entrenamiento básico y que la mejoría se mantuvo hasta el día 30 post tratamiento.*