

TECATERAPIA EN EQUINOS: SU APLICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE DESMITIS Y ENTESOPATIAS DE MUSCULO INTEROSSEUS III (LIG. SUSPENSORIO) DE MIEMBRO POSTERIOR

García Liñeiro, JÁ.; Osorio Rodriguez, J.C.; Blanco C; Petrone N; Scipioni H; Vaccaro M
Cátedra de Salud y Producción Equina – Servicio de diagnóstico y tratamiento de claudicaciones del equino - Facultad de Ciencias Veterinarias – Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina. garcialineiro@fvet.uba.ar

Palabras Clave: Tecaterapia, Desmitis, equinos.

Introducción: La Tecaterapia es una técnica basada en corriente de alta frecuencia siendo su función principal aumentar la temperatura de los tejidos profundos en el punto de aplicación, modificaciones bioquímicas por aumento del metabolismo, restablecimiento del potencial de membrana y aumento del flujo sanguíneo. La desmitis proximal del Músculo Interosseus III (MloIII) en el miembro posterior, representa es una causa frecuente de claudicación en equinos de deporte, por lo que se seleccionó caballos afectados por esta entidad para evaluar los resultados de esta técnica.

Objetivo: Demostrar en un modelo clínico experimental de lesión a nivel proximal de M. Interosseus III; que la terapia eléctrica capacitiva (Tecaterapia) es de utilidad para el tratamiento de dicha lesión.

Material y Método: Se seleccionaron 19 caballos en el periodo marzo de 2008 a marzo de 2011, con lesión proximal del Mlo III. Se realizó un procedimiento diagnóstico mediante: examen clínico, anestias diagnósticas, radiología y ultrasonografía. Se dividió la muestra poblacional en 2 grupos. El grupo control (n=8) fue manejado terapéuticamente con herrajes ortopédicos mas reposo. El Grupo Tecaterapia (n=11) fue manejado con herraje ortopédico, reposo y Tecaterapia. Se comparó la diferencia en el grado de claudicación previa y posterior al tratamiento (escala de 0-5), también la mejoría en la imagen ultrasonografica, antes y después del tratamiento en ambos grupos. En todos los casos las variables estudiadas mostraron una distribución no normal con lo cual se recurrió a las pruebas no paramétricas correspondientes. Cuando se compararon diferencias apareadas se realizó una prueba de Wilcoxon para muestras apareadas y en los casos de contar con muestras independientes una prueba de Prueba de Wilcoxon (Mann-Whitney U).

Resultados: Se verificó que ambos grupos sean similares en cuanto a las lesiones originales, es decir que el tratamiento destinado para cada equino fue completamente independiente del grado de lesión ultrasonografica y grado de claudicación (Prueba de Wilcoxon para muestras independientes). Posteriormente se comparó la respuesta en el grado de claudicación para el grupo control y el grupo Tecaterapia mediante una Prueba de Wilcoxon de muestras apareadas. Bajo dicho análisis estadístico se observó mejoría en cuanto al grado de claudicación en ambos grupos, sin embargo, el grupo Tecaterapia demostró una mejoría mayor y estadísticamente significativa ($P > 0.05$) en comparación al grupo control. Mediante una prueba no paramétrica de comparación de medidas de posición (Prueba de Wilcoxon para muestras independientes) se analizó si la mejoría a la observación ecográfica difería en los grupos control y tratado con Tecaterapia. De esta manera se encontró diferencias significativas ($P > 0.05$) entre los grupos en cuanto a los niveles de mejora de la imagen ecográfica. El grupo Tecaterapia evidenció una mejoría mas notable en las imágenes ecográficas post tratamiento.

Conclusiones: La terapia eléctrica capacitiva demostró tener resultados satisfactorios en el manejo terapéutico de la desmitis del M. Interosseus III (lig suspensorio), mejorando la claudicación y las imágenes ecográficas una vez finalizado el tratamiento.