

# Artrodesis parcial de carpo bilateral. Un caso clínico.

ANTONIO PEÑA RUIZ, NOEMÍ GALÍ HERNÁNDEZ, MÓNICA MORÈ MASACHS, NATALIA BALAÑA TOURNIER  
Clínica Veterinaria Tres Torres. Granollers. Barcelona.

La artrodesis parcial de carpo es una técnica descrita para los casos de hiperextensión de la articulación media carpal y carpometacarpica.(1,2) Estos suelen suceder en perros de tamaño medio o grande después de una caída o salto.(2) Es una alternativa a la panartrodesis en la que se preserva en gran medida la funcionalidad de la articulación debido a que existe poca movilidad en estas articulaciones.

Se nos presentó al Centro un Pastor alemán macho de 35 Kg. A la exploración presentaba cojera severa con apoyo de la extremidad anterior derecha e hiperextensión carpal después de haber saltado de un primer piso. Se observaba fuerte inflamación a nivel de esta articulación. Se le refirió para el día siguiente para radiografías de *stress*. 24 horas después vuelve con cojera bilateral después de haber realizado de nuevo el mismo salto. En la inspección teníamos hiperextensión carpal bilateral.

Se realizaron radiografías de *stress* donde se apreciaba inestabilidad bilateral en las articulaciones medias carpales y carpometacarpianas. En ambas extremidades la articulación antebraquioocarpal no se veía afectada.

Se procedió a la cirugía donde se realizó fresado de los cartílagos articulares, trasplante de esponjosa de húmero y se colocaron dos placas en T de 3.5.

La hiperextensión carpal debido a un traumatismo es causada por la rotura de los ligamentos plantares y el fibrocartílago palmar carpal.

En los casos de hiperextensión carpal tenemos dos opciones: una es la panartrodesis la cual estabiliza las tres articulaciones del carpo; la otra es la artrodesis parcial en la que sólo fijamos la articulación media carpal y la carpometacarpica.(1,2) Es imprescindible realizar las radiografías de *stress* con el animal anestesiado para cerciorarse de que la articulación antebraquioocarpal no esté afectada.(3) Unicamente en el 10% de los casos está lesionada.

Existen dos técnicas de artrodesis parcial:

1. Agujas de Kirschner: se insertan desde los metacarplos introduciéndose en los huesos carpales.
2. Placa en T dorsal: los tornillos se colocan en corporadial, tercer carpiano y tercer metacarpo. Es importante no colocar la placa excesivamente proximal para no interferir con el radio.

La gran ventaja de esta técnica es la preservación de prácticamente toda la movilidad. Por el contrario en el 15.5 % desarrollan enfermedad degenerativa y en el 11 % algún grado de hiperextensión (4).

## Bibliografía

1. M. Joseph Bojrab. *Current Techniques in Small Animal Surgery*.
2. Brinker, Piermattei, Flo. *Small animal Orthopedics and Fracture Repair*.
3. Robert L. Leighton. *Small Animal Orthopedics*
4. Wiler RL *et al*: Partial carpal arthrodesis for third degree carpal sprains. A review of 45 carpi. *Vet Surg.* 1990 Sep-Oct; 19(5):334-40.
5. Smith MM, Spagnola J.: T-plate for middle carpal and carpometacarpal arthrodesis in a dog. *JAVMA* 1991 Jul 15; 199(2):230-2.

TRAUMATOLOGÍA

