

TRAUMATOLOGÍA

COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA TÉCNICA DE OSTECTOMÍA EN CUÑA PARA LA NIVELACIÓN DE LA MESETA TIBIAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ROTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO CRANEAL A PROPÓSITO DE 17 CASOS CLÍNICOS

A. Navarro, E. J. Pastor, J. Murciano*, E. Belda*, A. I. Castro*.

Mes Prop Menescal, Novelda, Alicante.

*Hospital Clínico Veterinario, Universidad de Murcia.

O

bjetivos del estudio

La nivelación de la meseta tibial para contrarrestar dinámicamente durante el apoyo la fuerza craneal que se ejerce en la tibia en los casos de rotura del ligamento cruzado craneal (RLCCr), es una de las técnicas que, en la última década, está teniendo mayor porcentaje de éxito, según diversos autores.

Esta nivelación la podemos conseguir realizando una ostectomía en cuña (OCT) en la cresta tibial.

El objetivo de esta comunicación es exponer las complicaciones y dificultades en la OCT en 17 casos clínicos.

Materiales y Métodos

Se exponen a continuación 17 perros, de entre 20 y 55 kg., todos intervenidos en nuestras clínicas entre enero y diciembre de 2002. No se observa prevalencia en ninguna raza.

Del total, cabe destacar que 2 eran positivos a Leishmania; 7 presentaban RLCCr crónica (6 meses de evolución) con osteoartritis secundaria; 2 de ellos padecían un RLCCr contralateral, también crónica, ya intervenida mediante una técnica extracapsular y con evolución desfavorable; en 3 de los casos se diagnosticó rotura parcial del LCCr.

En todos los casos, previo a la cirugía, se calculó el ángulo de la meseta tibial, oscilando éste entre 22° - 26°, dando lugar a un tamaño de cuña variable entre 0.5 y 1.6 mm. y consiguiendo de este modo una angulación de la meseta tibial de entre 5° - 10°.

En 3 casos se realizó abordaje con artrotomía medial de la articulación de la rodilla y en 14 se abordó de manera reducida el menisco medial para la libe-

ración del mismo sin artrotomía.

La reducción de la OCT, en todos los casos, se realizó mediante pinzas de reducción (punta-punta) ancladas en un orificio pretaladrado en la cresta tibial, distalmente a la ostectomía.

Los implantes utilizados fueron, en 14 casos, placas DCP de 3.5 mm. anchas con 10 - 12 orificios, y, en 3 casos, placas en "T" especiales. Como métodos complementarios de fijación se hizo uso de placas de 2.7 mm., colocadas lateral o medialmente; bandas de tensión y, en otros casos, aguja de Kirschner roscada de 1.5 mm.

Resultados

En la totalidad de los casos los resultados obtenidos fueron satisfactorios, puesto que la evolución fue favorable a pesar de la necesidad de una segunda intervención en cuatro casos.

Las complicaciones y dificultades encontradas, y que son objeto de esta comunicación, se pueden separar en tres grupos:

- preoperatorias: en todos los casos de osteoartritis previa se encontraron dificultades en la medición exacta del ángulo por la presencia de osteofitos.

- durante la cirugía: dificultad en la liberación del menisco medial en las artrotomías craneales mediales; dificultad en la reducción de la ostectomía, facilitándose ésta por la utilización de unas pinzas de reducción ancladas en un orificio pretaladrado.

- en el postoperatorio: 4 fracasos de la fijación interna, dos de ellos (pesos 35Kg.-50Kg.) en los primeros casos intervenidos utilizando placas en T especiales sin ningún método complementa-

rio, y otros dos (pesos 38 Kg. - 46Kg.) con el uso de placas DCP 3.5 10 agujeros con tornillos 4 mm. proximales y sin ningún método complementario. Estos cuatro animales fueron reintervenidos con placas DCP 3.5 X 12 y como método complementario placas 2.7 DCP X 6.

También encontramos dos casos de granuloma por lamido en la zona medial tibial.

Conclusiones

La OCT para el tratamiento de RLCCr es una técnica que ofrece resultados muy satisfactorios; de la misma manera, proponemos, para disminuir los riesgos de la complicación de fracaso de la fijación interna en pesos superiores a 35 Kg, el uso de dos placas: 3.5 DCP X 12 y 2.7 DCP X 6. Recomendamos también, hacer uso de un abordaje reducido medial para la liberación del menisco medial.

Bibliografía

- M. Joseph Bojrab; Gary W. Ellison, Barclay Slocum. Current Techniques in Small Animal Surgery. Williams & Wilkins. 4th Edition. 1209 - 1215.

- Tabar J.J.. Ponencia "Ostectomía en cuña para la nivelación de la meseta tibial". Congreso Nacional de A.V.E.P.A. Barcelona 2001.